

**ZGŁOSZENIE KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW
OBWODOWYCH KOMISJI WYBORCZYCH
w wyborach**

do SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 13 - 10 - 2019 r.

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
--	--	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji																	
Imię				Drugie imię				Nazwisko									
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość									
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Kod pocztowy			-						
Numer ewidencyjny PESEL										Numer telefonu							
Adres e-mail																	

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie												
Nazwa miasta/gminy		PAPOWO BISKUPIE										
Liczba zgłaszanych kandydatów								Liczba załączników				

..... dnia20.... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);
- w wyborach do Parlamentu Europejskiego, w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																	
Data zgłoszenia				-			2	0			Godzina zgłoszenia				:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																	

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w DUBIELNIE																		
Imię					Drugie imię															
Nazwisko																				
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina				Miejscowość												
Ulica					Nr domu			Nr lokalu												
Poczta					Kod pocztowy				-											
Numer ewidencyjny PESEL											Numer telefonu									
Adres e-mail																				
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																				
<p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość)</p>					<p>.....</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>															

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 2	w NOWYM DWORZE KRÓLEWSKIM																			
Imię					Drugie imię																
Nazwisko																					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina				Miejscowość														
Ulica						Nr domu			Nr lokalu												
Poczta					Kod pocztowy																
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu									
Adres e-mail																					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																					
..... dnia20..... r. (miejscowość)				 (podpis kandydata na członka komisji)																

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 3	w PAPOWIE BISKUPIM					
Imię				Drugie imię			
Nazwisko							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina			Miejscowość		
Ulica				Nr domu		Nr lokalu	
Poczta				Kod pocztowy		-	
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu			
Adres e-mail							
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>							

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4	w ZEGARTOWICACH															
Imię				Drugie imię													
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina		Miejscowość												
Ulica				Nr domu		Nr lokalu											
Poczta				Kod pocztowy		-											
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu									
Adres e-mail																	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																	
..... dnia20..... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)													

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 5	w JELEŃCU					
Imię				Drugie imię			
Nazwisko							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina			Miejscowość	
Ulica				Nr domu		Nr lokalu	
Poczta				Kod pocztowy		-	
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu			
Adres e-mail							
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>							
..... dnia20..... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)			