

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej
i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej,
zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy ☐	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego ☐
--	--	---

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					

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w	
Nazwa miasta/gminy	GMINIE DOBRZYCA

Wykaz kandydatów na członków komisji

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		1	w DOBRZYCY (mała sala)																
Imię		Drugie imię					Nazwisko												
Adres zamieszkania	Gmina					Miejscowość					Ulica								
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą					Kod pocztowy				-								
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu					

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			2		w GALEWIE										
Imię			Drugie imię				Nazwisko								
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica							
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą				Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny PESEL															
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)															

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			3		w KOŹMIŃCU									
Imię			Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica						
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą				Kod pocztowy				-				
Numer ewidencyjny PESEL														
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)														

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			4		w SOŚNICY									
Imię			Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica						
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą				Kod pocztowy				-				
Numer ewidencyjny PESEL														
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)														

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			5		w FABIANOWIE												
Imię			Drugie imię				Nazwisko										
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica									
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu					

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			6		w DOBRZYCY (duża sala)												
Imię			Drugie imię				Nazwisko										
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica									
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu					

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			7		w KARMINIE												
Imię			Drugie imię				Nazwisko										
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica									
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu					

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			8			w DOBRZYCY											
Imię			Drugie imię			Nazwisko											
Adres zamieszkania		Gmina			Miejscowość			Ulica									
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Kod pocztowy						-						
Numer ewidencyjny PESEL																	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr			9			w DPS FABIANÓW											
Imię			Drugie imię			Nazwisko											
Adres zamieszkania		Gmina			Miejscowość			Ulica									
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Kod pocztowy						-						
Numer ewidencyjny PESEL																	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia20.... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie															
Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)															