

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych *
w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic
m. st. Warszawy oraz wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast,
zarządzonych na dzień 07 – 04 – 2024 r.

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

Zgłoszenia 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 PESEL														Numer telefonu							
Adres e-mail																					

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie
--

Nazwa miasta/gminy	GMINA DOBRZYCA										
Liczba zgłaszanych kandydatów						Liczba załączników					

_____, dnia _____ 2024 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).

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie															
Data zgłoszenia			-			-	2	0	2	4	Godzina zgłoszenia			:	
Liczba zgłoszonych kandydatów															
_____ (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)															

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																										
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1					w DOBRZYCY																				
Imię										Drugie imię																
Nazwisko																										
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość											
Ulica										Nr domu					Nr lokalu											
Pocztą										Kod pocztowy									-							
Numer PESEL										Numer telefonu																
Adres e-mail																										
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.																										
_____										_____																
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)																

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																				
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	2	w GALEWIE																	
Imię										Drugie imię										
Nazwisko																				
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość					
Ulica										Nr domu					Nr lokalu					
Pocztą										Kod pocztowy							-			
Numer PESEL										Numer telefonu										
Adres e-mail																				
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.																				
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)										

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																													
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	3	w	KOŹMIŃCU																									
Imię										Drugie imię																			
Nazwisko																													
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość														
Ulica										Nr domu				Nr lokalu															
Pocztą										Kod pocztowy					-														
Numer PESEL																		Numer telefonu											
Adres e-mail																													
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. _____, dnia _____ 2024 r. _____ (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																													

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																													
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4				w SOŚNICY																								
Imię								Drugie imię																					
Nazwisko																													
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)								Gmina				Miejscowość																	
Ulica								Nr domu				Nr lokalu																	
Pocztą								Kod pocztowy					-																
Numer PESEL																		Numer telefonu											
Adres e-mail																													
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. _____, dnia _____ 2024 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																													

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																																		
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 5					w FABIANOWIE																												
Imię										Drugie imię																								
Nazwisko																																		
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość																			
Ulica										Nr domu					Nr lokalu																			
Pocztą										Kod pocztowy								-																
Numer PESEL																				Numer telefonu														
Adres e-mail																																		
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. _____, dnia _____ 2024 r. _____ (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																																		

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego					
Obwodowa Komisja Wyborcza					
Nr 6 w DOBRZYCY					
Imię					
Drugie imię					
Nazwisko					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)					
Gmina					
Miejscowość					
Ulica					
Nr domu					
Nr lokalu					
Poczta					
Kod pocztowy					
Numer PESEL					
Numer telefonu					
Adres e-mail					
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.					
_____, dnia _____ 2024 r.					
(podpis kandydata na członka komisji)					

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																																		
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 7					w KARMINIE																												
Imię										Drugie imię																								
Nazwisko																																		
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość																			
Ulica										Nr domu					Nr lokalu																			
Pocztą										Kod pocztowy								-																
Numer PESEL																				Numer telefonu														
Adres e-mail																																		
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. _____, dnia _____ 2024 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																																		

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																										
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 8					w DOBRZYCY																				
Imię										Drugie imię																
Nazwisko																										
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość											
Ulica										Nr domu					Nr lokalu											
Pocztą										Kod pocztowy									-							
Numer PESEL										Numer telefonu																
Adres e-mail																										
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.																										
_____ , dnia _____ 2024 r.										_____																
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)																

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																			
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 9					w LUTYNI													
Imię										Drugie imię									
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość				
Ulica										Nr domu					Nr lokalu				
Pocztą										Kod pocztowy					-				
Numer PESEL										Numer telefonu									
Adres e-mail																			
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. _____, dnia _____ 2024 r. (miejscowość) _____ (podpis kandydata na członka komisji)																			

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																													
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	10	w	POLSKICH OLĘDRACH																									
Imię			Drugie imię																										
Nazwisko																													
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)	Gmina				Miejscowość																								
Ulica						Nr domu				Nr lokalu																			
Pocztą						Kod pocztowy				-																			
Numer PESEL																	Numer telefonu												
Adres e-mail																													
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. _____, dnia _____ 2024 r. (miejscowość) _____ (podpis kandydata na członka komisji)																													

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																								
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 11					w DPS FABIANÓW																		
Imię										Drugie imię														
Nazwisko																								
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość									
Ulica										Nr domu					Nr lokalu									
Pocztą										Kod pocztowy									-					
Numer PESEL										Numer telefonu														
Adres e-mail																								
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.																								
_____ , dnia _____ 2024 r.										_____														
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)														