

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			-	0	5	-	2	0	2	4	Godzina zgłoszenia			:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																
(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

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.																							
_____ , 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 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. _____, 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 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																			
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 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 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)											