**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych**

**w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 25 maja 2014r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | Poczta | 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 GNIEWKOWO** |

|  |
| --- |
| **WYKAZ KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW KOMISJI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 1** | **w Gniewkowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 2** | **w Gniewkowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 3** | **w Gniewkowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 4** | **w Gniewkowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 5** | **w Gniewkowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 6** | **w Gniewkowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 7** | **w Gniewkowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 8** | **w Wierzchosławicach** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 9** | **w Szadłowicach** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 10** | **w Gąskach** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 11** | **w Ostrowie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 12** | **w Suchatówce** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 13** | **w Kijewie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 14** | **w Murzynnie** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr**  | **w**  |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Gmina  | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.**………………………………….., dnia …………………..2014r. …………………………………………………….. (miejscowość) ( podpis kandydata na członka komisji) |

………………………………….., dnia …………………..2014r. ……………………………………………………..

 (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** | **1** | **4** | Godzina zgłoszenia |  |  | **:** |  |  |
|  ……………………………………………………………………………….. (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |