

Zgłoszenie kandydata na członka

..... komisji wyborczej w
(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejscowość)

w wyborach

.....
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... 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 kandydata na członka

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

Dane kandydata na członka komisji																			
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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.

..... 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 terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu),
- 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 organ przyjmujący zgłoszenie															
Data zgłoszenia			–			–	2	0			Godzina zgłoszenia			:	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)															