

**Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach
do organów jednostek samorządu terytorialnego
zarządzonych na dzień 7 kwietnia 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		Poczta						Kod pocztowy						-									
Numer PESEL																		Numer telefonu													
Adres e-mail																															

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

....., dnia2024 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				Godzina zgłoszenia				:					
Liczba zgłoszonych kandydatów																									
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																									

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																													
Dane kandydata na członka komisji																													
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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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.																													
..... dnia2024 r.																													
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)																			

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																													
Dane kandydata na członka komisji																													
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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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.																													
..... dnia2024 r.																													
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)																			

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Strona nr ...