**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**terytorialnych komisji wyborczych w wyborach**

**do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. Warszawy**

**oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast**

**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 |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |

....................................... dnia ..................20..... 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) |

Strona nr 1

\* 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  |
| Poczta  | Kod pocztowy  |  |  | - |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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. ....................................... dnia ..................20..... r. ....................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)  |

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI