

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach *
do SEJMU RP i do SENATU RP
(określenie wyborów)**

zarządzonych na dzień 15-10-2023r.

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
--	--	--

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																	

Dokonują zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie																	
Nazwa miasta/gminy		PAPOWO BISKUPIE															
Liczba zgłaszanych kandydatów												Liczba załączników					

....., dnia20..... 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)																	

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego														
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w DUBIELNIE												
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														
<p>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.</p>														
<p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>														

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																						
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 2	w NOWYM DWORZE KRÓLEWSKIM																				
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																						
<p>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.</p>																						
<p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p>											<p>.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis kandydata na członka komisji)</p>											

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego															
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 3	w PAPOWIE BISKUPIM													
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															
<p>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.</p>															
..... dnia20..... 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 ZEGARTOWICACH												
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														
<p>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.</p>														
<p>..... dnia20..... r.</p>														
(miejscowość)						(podpis kandydata na członka komisji)								

