

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach

Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 10 - 05 - 2020 r.

| | |
|---------------------------|--|
| 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 ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa miasta/gminy | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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);
- w wyborach do Parlamentu Europejskiego, 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 osoba przyjmująca zgłoszenie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data zgłoszenia | | | | - | | | | - | | 2 | | 0 | | Godzina zgłoszenia | | | | : | | | | | | | |
| Liczba zgłoszonych kandydatów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | |

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa komitetu wyborczego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obwodowa Komisja Wyborcza | Nr | w | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców) | | | | | | | | | | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pocztą | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny 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 wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|-----------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa komitetu wyborczego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obwodowa Komisja Wyborcza | | Nr | | | | w | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców) | | | | | | Gmina | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | Nr lokalu | | | | | | | | | |
| Pocztą | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | - | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny 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 wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |