

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach *

(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 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 PESEL								Numer telefonu							
Adres e-mail															

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (województwo, 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)															

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 w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość						
Ulica							Nr domu			Nr lokalu				
Poczta							Kod pocztowy							
Numer PESEL														
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)							

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 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 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)					