

**Zgłoszenie kandydata na członka
..... komisji wyborczej w**
(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejscowość)
w wyborach

.....
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... r.

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> pełnomocnik wyborczy	<input type="checkbox"/> 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 ewidencyjny PESEL									Numer telefonu					

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka											
Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)											
Nazwa miejscowości/dzielnicy			W								

Dane kandydata na członka komisji														
Imię			Drugie imię			Nazwisko								
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica							
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy	-							
Numer ewidencyjny PESEL									Numer telefonu					
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.														
..... dnia 20.... r. (miejscowość)					 (podpis kandydata na członka komisji)								

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)			
Nazwa miejscowości/dzielnicy	W		

Dane kandydata na członka komisji						
Imię		Drugie imię		Nazwisko		
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL					Numer telefonu	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.						
..... dnia20.... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)		

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)			
Nazwa miejscowości/dzielnicy	W		

Dane kandydata na członka komisji						
Imię		Drugie imię		Nazwisko		
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL					Numer telefonu	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.						
..... dnia20.... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)		

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)			
Nazwa miejscowości/dzielnicy	W		

Dane kandydata na członka komisji						
Imię		Drugie imię		Nazwisko		
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL					Numer telefonu	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.						
..... dnia20.... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)		

..... dnia20.... r.
(miejscowość)
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dąłca do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu),
- 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 organ przyjmujący zgłoszenie													
Data zgłoszenia			–			–	2	0		Godzina zgłoszenia		:	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)													