

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie
w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. Warszawy
oraz wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast**

zarządzonych na dzień 21 – 10 – 2018 r.

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

Działając w imieniu 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							
Adres zamieszkania:		Powiat				Gmina				Miejscowość									
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	WOJKOWICE

Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie				Nr		w Wojkowicach											
Imię				Drugie imię				Nazwisko									
Adres zamieszkania		Gmina				Miejscowość				Ulica							
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu					
Adres e-mail																	

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.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie			Nr		w Wojkowicach															
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy						-						
Numer ewidencyjny PESEL																				
Adres e-mail																				
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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																				

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie			Nr		w Wojkowicach															
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy						-						
Numer ewidencyjny PESEL																				
Adres e-mail																				
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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																				

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie			Nr		w Wojkowicach															
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy						-						
Numer ewidencyjny PESEL																				
Adres e-mail																				
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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																				

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie				Nr		w Wojkowicach														
Imię				Drugie imię				Nazwisko												
Adres zamieszkania		Gmina				Miejscowość				Ulica										
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy				-								
Numer ewidencyjny PESEL											Numer telefonu									
Adres e-mail																				
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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																				

..... 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 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				:	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)															