

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach**

.....
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... r.

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

| | | |
|--|--|---|
| Działając w imieniu 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie | |
|--|--|
| Nazwa miasta/gminy | |

| Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczej | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 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 | | 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)

| | | | |
|---|-----------|----------------|--------------|
| 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 | Poczta | 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) (podpis kandydata na członka komisji)</p> | | | |

| | | | |
|---|-----------|----------------|--------------|
| 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 | Poczta | 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) (podpis kandydata na członka komisji)</p> | | | |

| | | | |
|---|-----------|----------------|--------------|
| 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 | Poczta | 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) (podpis kandydata na członka komisji)</p> | | | |

| | | | |
|---|-----------|--|--------------|
| 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 | 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) | |

| | | | |
|---|-----------|--|--------------|
| 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 | 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 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 | | : | |
| (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | |