

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach
uzupełniających do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 21 lipca 2024 r.**

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

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnikawyborczego <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																

Dokonuj 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).

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 Wyborcza Komisja	Nr	w																			
Imię	Drugie imię																				
Nazwisko																					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia 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																					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p> <p style="text-align: right;">..... (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 Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)							Gmina					Miejscowość					
Ulica							Nr domu				Nr lokalu						
Poczta							Kod pocztowy										
Numer 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 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.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																	