**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**obwodowych komisji wyborczych, w wyborach**

Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,

**zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, 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 | | | | Poczta | | | | | | | | | Kod  pocztowy | | |  | |  | | **-** | |  | |  | |  |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  | |  |  |  | Numer  telefonu | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

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

|  |
| --- |
| **Wykaz kandydatów na członków komisji K** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | | **1** | | | | | | **w Golczewie, ul. Szkolna 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 obwodowej komisji wyborczej.  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | | **2** | | | | | | **w Golczewie, ul. Szkolna 9** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 obwodowej komisji wyborczej.  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | | **3** | | | | | | **w Wysokiej Kamieńskiej, ul. Szkolna 5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 obwodowej komisji wyborczej.  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

....................................... dnia ..................20..... r . .....................................................

(miejscowość) **(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)**

**UWAGA:**

**- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;**

**- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data zgłoszenia |  |  | **\_** |  |  | **\_** | 2 | 0 |  |  | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| .........................................................................................  (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | | | | | | |