

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

Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 10 – 05 - 2020 r.

Nazwa 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												

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie		
Nazwa miasta/gminy	Miasto Kościerzyna	
Liczba zgłaszanych kandydatów		Liczba załączników

Kościerzyna, dnia2020 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		:		
Liczba zgłoszonych kandydatów															
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)															

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Kościerzynie																					
Imię						Drugie imię																	
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina				Miejscowość															
Ulica						Nr domu			Nr lokalu														
Poczta Kościerzyna						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>																							
Kościerzyna, dnia 2020 r. (miejscowość)									 (podpis kandydata na członka komisji)													

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego														
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Kościerzynie												
Imię						Drugie imię								
Nazwisko														
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina				Miejscowość						
Ulica						Nr domu			Nr lokalu					
Poczta Kościerzyna						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>Kościerzyna, dnia 2020 r. (miejscowość)</p>														
<p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>														