`Załącznik do uchwały nr 25/2024

Państwowej Komisji Wyborczej

z dnia 23 stycznia 2024 r. (M.P. poz. …)

**ZGŁOSZENIE KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW**

**TERYTORIALNYCH KOMISJI WYBORCZYCH**

**W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW,**

**SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW I RAD DZIELNIC M. ST. WARSZAWY**

**ORAZ W WYBORACH WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST,**

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 07-04-2024 R.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje**(zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy | osoba upoważnionaprzez 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 PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych** |
| Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) | MIEJSKA KOMISJA WYBORCZA |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | **W INOWŁODZU** |

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

miejscowość

**UWAGA!**

.....................................................

(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

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

|  |
| --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** |
| Datazgłoszenia |  |  | **\_** |  |  | **\_** | 2 | 0 |  |  | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| Liczba zgłoszonych kandydatów |  |
| .........................................................................................(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |

Strona nr 1

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Dane kandydata na członka komisji** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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........................................ dnia ..................20..... r. ...............................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 2

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Dane kandydata na członka komisji** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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........................................ dnia ..................20..... r. ...............................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr …

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI