**Zgłoszenie kandydata na członka**

**Gminnej Komisji Wyborczej w Gawłuszowicach**

(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejscowość)

**w wyborach**

uzupełniających do Rady Gminy w Gawłuszowicach,

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień 01 – 10 - 2017 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 kandydata na członka** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej  komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) |  |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | **w** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.  ........................................ dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej  komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) |  |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | **w** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.  ........................................ dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej  komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) |  |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | **w** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.  ........................................ dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej  komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) |  |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | **w** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.  ........................................ 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 terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,**

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

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