

**Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach
do organów jednostek samorządu terytorialnego
zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 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	Pocztą			Kod pocztowy				-			
Numer PESEL															
Adres e-mail															

Dokonyję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (województwo, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

....., dnia2024 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																
<p>..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>																

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA **KOMISJI WYBORCZEJ**
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego														
Dane kandydata na członka komisji														
Imię							Drugie imię							
Nazwisko														
Adres zamieszkania (zgodny z adresem 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.														
..... dnia2024 r.													
(miejscowość)							(podpis kandydata na członka komisji)							

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego														
Dane kandydata na członka komisji														
Imię							Drugie imię							
Nazwisko														
Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość						
Ulica							Nr domu			Nr lokalu				
Poczta							Kod pocztowy							
Numer PESEL														
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.														
..... dnia2024 r.													
(miejscowość)							(podpis kandydata na członka komisji)							