**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**Obwodowych Komisji Wyborczych Świnoujściu**

**w wyborach organów jednostek samorządu terytorialnego,**

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia 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 PESEL | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  | | Numer  telefonu | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| Adres e-mail | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów**  **na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/~~gminie~~** | | | | |
| Nazwa  miasta/~~gminy~~ | **Świnoujście** | | | |
| Liczba zgłaszanych kandydatów | |  | Liczba załączników |  |

......................................., dnia ......... ………......... 2024 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 | 2 | 4 | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| .........................................................................................  (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr 1

**DRUK ZGŁOSZENIA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | | | | | | **Nr** | | | | | | | **w Świnoujściu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.  Świnoujście, dnia ……. …………….. 2024 r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr 2  
  
  
**DRUK ZGŁOSZENIAPROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | | | | | | **Nr** | | | | | | | **w Świnoujściu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.  Świnoujście, dnia ……. …………….. 2024 r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr …………  
  
  
**DRUK ZGŁOSZENIAPROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**