

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach ***
UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY MIEJSKIEJ W SIANOWIE
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 07 – 12 – 2025 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 PESEL												Numer telefonu									
Adres e-mail																					

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

....., dnia20..... 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		5		Godzina zgłoszenia				:			
Liczba zgłoszonych kandydatów																									
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																									

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																		
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w Sianowie																
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																		
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r. <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) </div> </p>																		

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w Sianowie																					
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																							
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																							

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI