

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15-10-2023 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 ewidencyjny PESEL												
Adres e-mail												
Numer telefonu												

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w gminie		
Nazwa gminy	SKRWILNO	
Liczba zgłaszanych kandydatów		Liczba załączników

....., dnia 2023 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 organ przyjmujący zgłoszenie																
Data zgłoszenia			-			-	2	0	2	3	Godzina zgłoszenia			:		
<p align="right">..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>																

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 1		w SKRWILNIE													
Imię						Drugie imię											
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina			Miejscowość			Ulica								
Nr domu			Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny 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>....., dnia 2023 r. (miejscowość)</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																	

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 2		w SKRWILNIE													
Imię						Drugie imię											
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina			Miejscowość			Ulica								
Nr domu			Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny 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>....., dnia 2023 r. (miejscowość)</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																	

*Wypełniać drukowanymi literami

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 3		w SKUDZAWACH												
Imię				Drugie imię												
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina			Miejscowość					Ulica						
Nr domu		Nr lokalu		Poczta					Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL																
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.																
....., dnia 2023 r. (miejscowość)											 (podpis kandydata na członka komisji)				

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 4		w OKALEWIE												
Imię				Drugie imię												
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina			Miejscowość					Ulica						
Nr domu		Nr lokalu		Poczta					Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL																
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.																
....., dnia 2023 r. (miejscowość)											 (podpis kandydata na członka komisji)				

*Wypełniać drukowanymi literami

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 5		w PRZYWITOWIE												
Imię				Drugie imię												
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina		Miejscowość				Ulica								
Nr domu		Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny PESEL																
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>....., dnia 2023 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 6		w SKRWILNIE												
Imię				Drugie imię												
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina		Miejscowość				Ulica								
Nr domu		Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy				-					
Numer ewidencyjny PESEL																
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>....., dnia 2023 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																

*Proszę wypełniać drukowanymi literami

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 7		w URSZULEWIE												
Imię				Drugie imię												
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina		Miejscowość				Ulica								
Nr domu		Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-						
Numer ewidencyjny PESEL																
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>....., dnia 2023 r. (miejscowość)</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 8		w KOTOWACH												
Imię				Drugie imię												
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina		Miejscowość				Ulica								
Nr domu		Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-						
Numer ewidencyjny PESEL																
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>....., dnia 2023 r. (miejscowość)</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																

*Proszę wypełniać drukowanymi literami