

Załączniki do uchwały
Państwowej Komisji Wyborczej
z dnia sierpnia 2014 r. (poz. ...)
Załącznik nr 1

Zgłoszenie kandydata na członka

..... komisji wyborczej w
(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejscowość)

w wyborach

.....,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... r.

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuj (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.
..... dnia20.... 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					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

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					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

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					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

..... dnia20..... 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)																