

Załącznik do uchwały  
 Państwowej Komisji Wyborczej  
 z dnia 11 kwietnia 2011 r. (poz. ...)

**Zgłoszenie kandydatów na członków  
 obwodowych komisji wyborczych, w wyborach**

.....,  
 (określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień ..... - .....- 20.... r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>	
----------------------------------	--

<b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje</b> (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												Numer telefonu							

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w	
Nazwa miasta/gminy	

**Wykaz kandydatów na członków komisji**

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		w																	
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 obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia .....20.... r.  
 (miejscowość)

.....  
 (podpis kandydata na członka komisji)

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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 obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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 obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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 obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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 obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia .....20..... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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 obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia .....20..... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia .....20..... r. (miejscowość) ..... (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA:**

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

<b>Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie</b>														
Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)														