

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych, w wyborach
do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej**
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 25 - 10- 2015 r.

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje <small>(zaznaczyć właściwe)</small>	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	Miasto i Gmina Drobin

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.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka 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	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

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	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

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	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

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	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

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	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</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 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).

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