Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. warszawy oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.

Nazwa komitetu wyborczego	

Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje (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		
Adres e-mail			

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	

Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	**Nr**	**w**
Imię	Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL	Numer telefonu	
Adres e-mail		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

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

..... dnia .....20..... 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);
- 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 osoba przyjmująca zgłoszenie																
Data zgłoszenia			–			–	2	0			Godzina zgłoszenia			:		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																