

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach do Parlamentu Europejskiego
zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 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								Numer telefonu				
Adres e-mail												

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	PAPOWO BISKUPIE
Liczba zgłaszanych kandydatów	Liczba załączników

..... dnia20..... r .
(miejscowość)(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:
– osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																		
Data zgłoszenia				-			-	2	0	2	4	Godzina zgłoszenia				:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																		

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																											
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w DUBIELNIE																									
Imię						Drugie imię																					
Nazwisko																											
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość																			
Ulica						Nr domu			Nr lokalu																		
Pocztą						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>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p>																											
<p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																											

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego											
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 2	w NOWYM DWORZE KRÓLEWSKIM									
Imię						Drugie imię					
Nazwisko											
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość			
Ulica						Nr domu			Nr lokalu		
Pocztą						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>											
..... dnia20..... r. (miejscowość)					 (podpis kandydata na członka komisji)					

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																												
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 3	w PAPOWIE BISKUPIM																										
Imię							Drugie imię																					
Nazwisko																												
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina					Miejscowość																			
Ulica							Nr domu				Nr lokalu																	
Pocztą							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>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																												

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																									
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4	w ZEGARTOWICACH																							
Imię						Drugie imię																			
Nazwisko																									
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość																	
Ulica						Nr domu			Nr lokalu																
Pocztą						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>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p>																									
<p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																									

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 5				w JELEŃCU																	
Imię						Drugie imię																	
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość															
Ulica						Nr domu			Nr lokalu														
Pocztą						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>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość)</p>																							
<p>.....</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																							

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI