**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**obwodowych komisji wyborczych, w wyborach**

do Rady Miejskiej w Golczewie i Burmistrza Golczewa

**zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje**(zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy  | osoba upoważniona przez pełnomocnikawyborczego  |

|  |
| --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji** |
| Imię  | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 K** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | **1** | **w Golczewie, ul. Szkolna 2** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **\_** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców........................................ dnia ..................20..... r. ................................................................. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | **2** | **w Golczewie, ul. Szkolna 9** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **\_** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców........................................ dnia ..................20..... r. ................................................................. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | **3** | **w Wysokiej Kamieńskiej, ul. Szkolna 5** |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **\_** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców........................................ 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 radnych lub zarejestrowany został kandydat na wójta (burmistrza, prezydenta miasta);**

**- 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) |