

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.**

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, 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					

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		Pocztą		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.</p> <p>(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		Pocztą		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.</p> <p>(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		Pocztą		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.</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	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia .....20.... 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	

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).

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