**Zgłoszenie kandydata na członka**

**Gminnej Komisji Wyborczej w Pawłosiowie**

**w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Pawłosiów**

do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw,

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień 22.11.2015 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 kandydata na członka** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) |  |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy |  |

|  |
| --- |
| **Dane kandydata na członka komisji**  |
| 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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców. ……………. **dnia……………** …...................................... (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 terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,**

**- 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) |