**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**miejskiej komisji ds. referendum   
w referendum gminnym**

**w sprawie odwołania Burmistrza Miasta i Gminy Syców przed upływem kadencji**

**zarządzonym na dzień 22 maja 2022 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje**  (zaznaczyć właściwe) | Inicjator Referendum | Burmistrz |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 terytorialnej komisji ds. referendum** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej  komisji ds. referendum (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna) | Miejska Komisja ds. Referendum |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | **w Sycowie** |

....................................... dnia ..................20..... r . .....................................................

(miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA!**

**Osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);**

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

Strona nr 1

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DS. REFERENDUM**

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

**W SYCOWIE**

**(nazwa miejscowości/dzielnicy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | | | | | 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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.  ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr 2

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DS. REFERENDUM**

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

**W SYCOWIE**

**(nazwa miejscowości/dzielnicy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | | | | | 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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.  ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr …

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DS. REFERENDUM**

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

**W SYCOWIE**

**(nazwa miejscowości/dzielnicy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | | | | | 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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.  ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr …