Załącznik do uchwały nr 25/2024 Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 23 stycznia 2024 r. (M.P. poz. …)

**WZÓR**

**Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach \***

....................................................................................................................,

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień ............... - .....................- 20............... r.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje** (zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik   | wyborczy  | osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji**   |  |
| Imię  | Drugie imię  | Nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania:  | Powiat | Gmina | Miejscowość   |  |
| Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu  | Poczta  | Kod pocz | towy  |   |   | **-**  |   |   |   |
| Numer PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Numer telefonu  |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych**  |
| Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)  |   |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy  | **w**  |

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

miejscowość

.....................................................

(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA!**

**Osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego 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

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA …………………………………. KOMISJI WYBORCZEJ**

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

* 1. **……………………………………………..**

(nazwa miejscowości/dzielnicy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego**  |  |
| **Dane kandydata na członka komisji**  |
| 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  |
| Poczta  | Kod pocztowy  |   |   | **-**  |  |   |   |
| Numer 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 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. ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

Strona nr 2

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA …………………………………. KOMISJI WYBORCZEJ**

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

* 1. **……………………………………………..**

(nazwa miejscowości/dzielnicy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego**  |  |
| **Dane kandydata na członka komisji**  |
| 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  |
| Poczta  | Kod pocztowy  |   |   | **-**  |  |   |   |
| Numer 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 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. ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

Strona nr …

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI