**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**obwodowych komisji wyborczych, w wyborach**

**do Sejmu RP i Senatu RP**

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień 25 października 2015 roku**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, 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  pocztowy | | |  | |  | | **-** | |  | |  | |  |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  | |  |  |  | Numer  telefonu | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję** **zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w** | |
| Nazwa  miasta/gminy | **Mieście Czarnków** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza Nr** | | | | | | | **1** | | | | | | **w Czarnkowie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców gminy Miasta Czarnków i 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** | | | | | | | **2** | | | | | | **w Czarnkowie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców gminy Miasta Czarnków i 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** | | | | | | | **3** | | | | | | **w Czarnkowie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców gminy Miasta Czarnków i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji Wyborcza.  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza Nr** | | | | | | | **4** | | | | | | **w Czarnkowie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców gminy Miasta Czarnków i 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** | | | | | | | **5** | | | | | | **w Czarnkowie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców gminy Miasta Czarnków i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji Wyborczej.  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborczej Nr** | | | | | | | **6** | | | | | **w Czarnkowie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców gminy Miasta Czarnków i 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 czytelnie imię,

nazwisko, funkcja)

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

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy referendum przeprowadzonego z inicjatywy obywateli