

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach
uzupełniających do Rady Gminy Raciążek,
(określenie wyborów)**

zarządzonych na dzień 10 sierpnia 2025 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		Pocztą				Kod pocztowy				-			
Numer PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie																							
Nazwa miasta/gminy																							
Liczba zgłaszanych kandydatów												Liczba załączników											

....., dnia20..... 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)																					

**Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

Nazwa komitetu wyborczego																										
Obwodowa Komisja Wyborcza										Nr					w											
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											
Pocztą										Kod pocztowy																
Numer PESEL												Numer telefonu														
Adres e-mail																										
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																										

**Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

Nazwa komitetu wyborczego																											
Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr				w																					
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											
Pocztą												Kod pocztowy						-									
Numer PESEL												Numer telefonu															
Adres e-mail																											
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																											
..... dnia20.... r.																											
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)																	