

INFORMACJA

DLA PEŁNOMOCNIKÓW KOMITETÓW WYBORCZYCH

Wójt Gminy Ciechocin uprzejmie informuje, że zgłoszenia kandydatów na członków Obwodowych Komisji Wyborczych w wyborach do Sejmu i Senatu RP przyjmowane są **do dnia 2.10.2015 r. w** **tutejszym Urzędzie Gminy**, u Pani Danuty Gutowskiej pok. Nr 6 w godzinach pracy urzędu tj.

Poniedziałek	7:30-15:30
Wtorek	7:30-16:30
Środa	7:30-15:30
Czwartek	7:30-15:30
Piątek	7:30-14:30

Wójt Gminy

(-) Jerzy Cieszyński

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych, w wyborach

.....,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... r.

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		Pocztą			Kod pocztowy		-		
Numer ewidencyjny PESEL										Numer telefonu				

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w	
Nazwa miasta/gminy	

Wykaz kandydatów na członków komisji

Obwodowa Komisja Wyborcza nr										w									
Imię					Drugie imię					Nazwisko									
Adres zamieszkania:		Gmina			Miejscowość			Ulica											
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą			Kod pocztowy		-										
Numer ewidencyjny PESEL										Numer telefonu									

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		w	
Imię		Nazwisko	
Drugie imię			
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą	Kod pocztowy
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)			

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		w	
Imię		Nazwisko	
Drugie imię			
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą	Kod pocztowy
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)			

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		w	
Imię		Nazwisko	
Drugie imię			
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą	Kod pocztowy
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)			

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		W	
Imię		Nazwisko	
Drugie imię			
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą	Kod pocztowy
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		W	
Imię		Nazwisko	
Drugie imię			
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą	Kod pocztowy
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie										
Data zgłoszenia			-		-	2	0		Godzina zgłoszenia	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)										