

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików
województw i rad dzielnic m. st. Warszawy oraz wyborów wójtów, burmistrzów
i prezydentów miast zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 roku**

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
---	--	---

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 gminy	Bliżyn

Wykaz kandydatów na członków komisji

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr	1	Gminny Ośrodek Kultury w Bliźnie
Imię	Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość
Nr domu	Nr lokalu	Poczta
Numer ewidencyjny PESEL		Kod pocztowy
		Numer telefonu

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

Bliżyn, dnia.....2014 r.
(miejscowość)

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

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		2		Szkoła Podstawowa w Bliżynie															
Imię		Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość				Ulica													
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy		-												
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu											
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																			
Bliżyn, dnia.....2014 r. (miejscowość)									 (podpis kandydata na członka komisji)									

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		3		Szkoła Podstawowa w Mroczkowie															
Imię		Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość				Ulica													
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy		-												
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu											
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																			
Bliżyn, dnia.....2014 r. (miejscowość)									 (podpis kandydata na członka komisji)									

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		4		Szkoła Podstawowa w Odrowążku															
Imię		Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość				Ulica													
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy		-												
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu											
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																			
Bliżyn, dnia.....2014 r. (miejscowość)									 (podpis kandydata na członka komisji)									

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		5		Szkoła Podstawowa w Sorbinie										
Imię		Drugie imię				Nazwisko								
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość				Ulica								
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-					
Numer ewidencyjny PESEL														
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.														
Bliżyn, dnia.....2014 r. (miejscowość)									 (podpis kandydata na członka komisji)				

....., dnia2014 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 radnych lub zarejestrowany został kandydat na wójta,
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu),
- w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie														
Data zgłoszenia			-			-	2	0	1	4	Godzina zgłoszenia		:	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)														