

Załącznik do uchwały  
 Państwowej Komisji Wyborczej  
 z dnia 11 kwietnia 2011 r. (poz. ...)

**Zgłoszenie kandydatów na członków  
 obwodowych komisji wyborczych, w wyborach**

.....  
 (określenie wyborów)

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

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>	
----------------------------------	--

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

<b>Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji</b>											
Imię				Drugie imię				Nazwisko			
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość			
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy		-	
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu			

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

**Wykaz kandydatów na członków komisji**

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>						<b>w</b>					
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.

..... dnia .....20.... r.  
 (miejscowość)

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

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>W</b>	
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.					
..... dnia .....20..... r. (miejscowość)				..... (podpis kandydata na członka komisji)	

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>W</b>	
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.					
..... dnia .....20..... r. (miejscowość)				..... (podpis kandydata na członka komisji)	

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>W</b>	
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.					
..... dnia .....20..... r. (miejscowość)				..... (podpis kandydata na członka komisji)	

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				w	
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				w	
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

..... dnia .....20..... 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		:	
<p>..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>											