

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych, w wyborach
do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 9 października 2011 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 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		Poczta			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		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>..... dnia20..... 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>..... dnia20..... 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>..... dnia20..... 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>..... dnia20.... r . (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>..... dnia20.... r . (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>				

..... 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)										

