

Załączniki do uchwały  
Państwowej Komisji Wyborczej  
z dnia sierpnia 2014 r. (poz. ...)  
Załącznik nr 1

### Zgłoszenie kandydata na członka

..... komisji wyborczej w .....  
(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejsowość)

### w wyborach

.....  
(określenie wyborów)

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

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"/>
---	--	---

<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 kandydata na członka</b>
--

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	<b>w</b>

<b>Dane kandydata na członka komisji</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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.											
..... dnia ..... 20.... r.						.....					
(miejsowość)						(podpis kandydata na członka komisji)					

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	<b>w</b>

**Dane kandydata na członka komisji**

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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.

..... dnia .....20..... r.

(miejscowość)

(podpis kandydata na członka komisji)

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	<b>w</b>

**Dane kandydata na członka komisji**

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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.

..... dnia .....20..... r.

(miejscowość)

(podpis kandydata na członka komisji)

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	<b>w</b>

**Dane kandydata na członka komisji**

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 komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.

..... dnia .....20..... r.

(miejscowość)

(podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia .....20..... r.

(miejscowość)

(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA:**

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,
- 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			Godzina zgłoszenia			:		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																