**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych**

**w wyborach uzupełniających do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej,**

**zarządzonych na dzień 8 lutego 2015 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje** (właściwe zaznaczyć) | 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** | | | | | **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** | **mieście Tychy** |

|  |
| --- |
| **Wykaz kandydatów na członków komisji** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | |  | | | | | | **w mieście Tychy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Gmina**  **TYCHY** | | | | | | **Miejscowość**  **TYCHY** | | | | | | **Ulica** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | | | | | | **Poczta**  **TYCHY** | | | | | | **Kod pocztowy** |  | |  | | | **–** | |  | | |  | |  | |
| **Numer ewidencyjny**  **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **Numer**  **telefonu** |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **e – mail\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej**  Tychy, dnia …………….………..…. ……… r. ………………..…………………………………  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | |  | | | | | | **w mieście Tychy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Gmina**  **TYCHY** | | | | | | **Miejscowość**  **TYCHY** | | | | | | **Ulica** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | | | | | | **Poczta**  **TYCHY** | | | | | | **Kod pocztowy** |  | |  | | | **–** | |  | | |  | |  | |
| **Numer ewidencyjny**  **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **Numer**  **telefonu** |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **e – mail\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej**  Tychy, dnia …………….………..…. ………. r. ………..……………………………………  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | |  | | | | | | **w mieście Tychy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Gmina**  **TYCHY** | | | | | | **Miejscowość**  **TYCHY** | | | | | | **Ulica** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | | | | | | **Poczta**  **TYCHY** | | | | | | **Kod pocztowy** |  | |  | | | **–** | |  | | |  | |  | |
| **Numer ewidencyjny**  **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **Numer**  **telefonu** |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **e – mail\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej**  Tychy, dnia …………….………..…. ………. r. ……………………………………………  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | |  | | | | | | **w mieście Tychy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Gmina**  **TYCHY** | | | | | | **Miejscowość**  **TYCHY** | | | | | | **Ulica** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | | | | | | **Poczta**  **TYCHY** | | | | | | **Kod pocztowy** |  | |  | | | **–** | |  | | |  | |  | |
| **Numer ewidencyjny**  **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **Numer**  **telefonu** |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **e – mail\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej**  Tychy, dnia …………….………..…. ……… r. ………………………………………………  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | |  | | | | | | **w mieście Tychy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Gmina**  **TYCHY** | | | | | | **Miejscowość**  **TYCHY** | | | | | | **Ulica** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | | | | | | **Poczta**  **TYCHY** | | | | | | **Kod pocztowy** |  | |  | | | **–** | |  | | |  | |  | |
| **Numer ewidencyjny**  **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **Numer**  **telefonu** |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **e – mail\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej**  Tychy, dnia …………….………..…. ………… r. ………………………………………………  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | |  | | | | | | **w mieście Tychy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Gmina**  **TYCHY** | | | | | | **Miejscowość**  **TYCHY** | | | | | | **Ulica** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | | | | | | **Poczta**  **TYCHY** | | | | | | **Kod pocztowy** |  | |  | | | **–** | |  | | |  | |  | |
| **Numer ewidencyjny**  **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **Numer**  **telefonu** |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **e – mail\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej**  Tychy, dnia …………….………..…. …….. r. ………………………………………………  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | | | | | | |  | | | | | | **w mieście Tychy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Gmina**  **TYCHY** | | | | | | **Miejscowość**  **TYCHY** | | | | | | **Ulica** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** | **Nr lokalu** | | | | | | **Poczta**  **TYCHY** | | | | | | **Kod pocztowy** |  | |  | | | **–** | |  | | |  | |  | |
| **Numer ewidencyjny**  **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | **Numer**  **telefonu** |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **e – mail\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej**  Tychy, dnia …………….………..…. r. ………………………….………………………  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Tychy, dnia** ………………………… **r.** ………….………………………………………….

(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 został zarejestrowany kandydat na 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** |  |  | **–** |  |  | **–** |  |  |  |  | **Godzina zgłoszenia** |  |  | **:** |  |  |
| ………………………………………………………….  czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | | | | | | |