Załącznik nr 2

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie w wyborach

.....,
(określenie wyborów)

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

Nazwa komitetu wyborczego	

Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy ☐	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego ☐

| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji** | | |

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	**Nr**	**w**
Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy			-			

Numer ewidencyjny PESEL											Numer telefonu								
Adres e-mail																			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia .....20..... r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	**Nr**	**w**
Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy			-			

Numer ewidencyjny PESEL											Numer telefonu								
Adres e-mail																			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia .....20..... r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	**Nr**	**w**
Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy			-			

Numer ewidencyjny PESEL											Numer telefonu								
Adres e-mail																			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia .....20..... r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	**Nr**	**w**
Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	-

Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	
Adres e-mail			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia .....20..... r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	**Nr**	**w**
Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	-

Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	
Adres e-mail			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia .....20..... r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia .....20..... r . .....
(miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:
- 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 osoba przyjmująca zgłoszenie															
Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:		

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)