**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych**

**w wyborach**

**posłów do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej,**

(określenie wyborów)

# zarządzonych na dzień 26-05-2019 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Powiat | | | | | | | | | Gmina | | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu | | | | | Nr lokalu | | | Poczta | | | | | | | | Kod pocztowy | | |  | |  | | **-** | |  | |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | Numer telefonu | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie** | |
| Nazwa miasta/gminy | **Gmina Szprotawa** |

**Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | | **Nr 1** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 2** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 3** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 4** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 5** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 6** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 7** | | | | **w Siecieborzycach** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 8** | | | | **w Długiem** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 9** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 10** | | | | **w Wiechlicach** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 11** | | | | **w Lesznie Górnym** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | **Nr 12** | | | | **w Szprotawie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |