

**Zgłoszenie kandydatów na członków  
obwodowych komisji wyborczych, w wyborach  
do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej**  
(określenie wyborów)  
**zarządzonych na dzień 25 – października- 2015 r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>	
----------------------------------	--

<b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje</b> <small>(zaznaczyć właściwe)</small>	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	
Nr domu		Nr lokalu		Poczta	
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia .....20.... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis kandydata na członka komisji)

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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>..... dnia .....20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>				<b>w</b>	
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>..... dnia .....20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

..... dnia .....20.... 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).

<b>Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie</b>											
Data zgłoszenia		-		-		2 0		Godzina zgłoszenia		:	
<p>.....</p> <p>(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>											