**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych,
w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych
na dzień 25 maja 2014r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia, działając** **w imieniu komitetu wyborczego, 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w**  |
| **Nazwa gminy** | **ZDUNY** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | **1** | **w ZDUNACH** |
| 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 obwodowej komisji wyborczej. Zduny, dnia ........................................2014 r. ......................................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | **2** | **w STRUGIENICACH** |
| 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 obwodowej komisji wyborczej. Zduny, dnia ........................................2014 r. .........................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | **3** | **w BĄKOWIE GÓRNYM** |
| 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 obwodowej komisji wyborczej. Zduny, dnia ........................................2014 r. .........................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza nr** | **4** | **w ZŁAKOWIE KOŚCIELNYM** |
| 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 obwodowej komisji wyborczej. Zduny, dnia ........................................2014 r. .........................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Zduny, dnia.............................2014 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).

|  |
| --- |
| **Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie** |
| Data zgłoszenia |  |  | **-** |  |  | **-** | **2** | **0** | **1** | **4** | Godzina zgłoszenia |  |  | **:** |  |  |
|  .......................................................................................... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |

Strona nr 2