

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
w wyborach ***
Do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej

.....
(określenie wyborów)
zarządzonych na dzień 15 – października – 2023 r.

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	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 PESEL						Numer telefonu											
Adres e-mail																	

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie																	
Nazwa miasta/gminy		GMINA MIŃSK MAZOWIECKI															
Liczba zgłaszanych kandydatów									Liczba załączników								

....., dnia20.... 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);

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																	
Data zgłoszenia				-				-		2 0		Godzina zgłoszenia				:	
Liczba zgłoszonych kandydatów																	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																	

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																					
Obwodowa Komisja Wyborcza		NR 1			SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MARII KONOPNICKIEJ W BRZÓZEM BRZÓZE, UL. SZKOLNA 20 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																
Imię										Drugie imię											
Nazwisko																					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)					Gmina					Miejscowość											
Ulica										Nr domu					Nr lokalu						
Poczta										Kod pocztowy											
Numer PESEL										Numer telefonu											
Adres e-mail																					

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 3

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																		
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 2	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KARDYMNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W STOJADŁACH STOJADŁA, UL. POŁUDNIOWA 20 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																
Imię										Drugie imię								
Nazwisko																		
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)					Gmina					Miejscowość								
Ulica										Nr domu				Nr lokalu				
Poczta										Kod pocztowy			-					
Numer PESEL										Numer telefonu								
Adres e-mail																		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 5

*** PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																			
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 3	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W ZAMIENIU ZAMIENIE, UL. KOŁBIELSKA 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																	
Imię										Drugie imię									
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)						Gmina						Miejscowość							
Ulica										Nr domu				Nr lokalu					
Poczta										Kod pocztowy									
Numer PESEL										Numer telefonu									
Adres e-mail																			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 7

*** PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																			
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 4	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KAROLA WOJTYŁY W HUCIE MIŃSKIEJ Z/S W CIELECHOWIŹNIE CIELECHOWIZNA, CIELECHOWIZNA 1A 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																	
Imię										Drugie imię									
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)						Gmina						Miejscowość							
Ulica										Nr domu				Nr lokalu					
Poczta										Kod pocztowy									
Numer PESEL										Numer telefonu									
Adres e-mail																			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 9

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																	
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 5	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KS. ANTONIEGO TYSZKI W JANOWIE JANÓW, UL. STRAŻACKA 18 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI															
Imię								Drugie imię									
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)					Gmina					Miejscowość							
Ulica							Nr domu				Nr lokalu						
Poczta							Kod pocztowy										
Numer PESEL																	
Adres e-mail																	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 11

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																	
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 6	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. RODZINY SAŻYŃSKICH W STAREJ NIEDZIAŁCE STARA NIEDZIAŁKA, UL. MAZOWIECKA 154 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI															
Imię										Drugie imię							
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)						Gmina						Miejscowość					
Ulica										Nr domu				Nr lokalu			
Poczta										Kod pocztowy				-			
Numer PESEL												Numer telefonu					
Adres e-mail																	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 13

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 7	REMIZA OSP W KRÓLEWCU, KRÓLEWIEC, UL. WSPÓLNA 116 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																					
Imię						Drugie imię																	
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość															
Ulica						Nr domu			Nr lokalu														
Poczta						Kod pocztowy				-													
Numer PESEL														Numer telefonu									
Adres e-mail																							

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 15

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																		
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 8	ŚWIETLICA W BARCZĄCEJ BARCZAÇA, UL. PROSTA 1 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																
Imię										Drugie imię								
Nazwisko																		
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)					Gmina					Miejscowość								
Ulica										Nr domu				Nr lokalu				
Poczta										Kod pocztowy			-					
Numer PESEL										Numer telefonu								
Adres e-mail																		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 17

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																				
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 9	PUBLICZNE PRZEDSZKOLE W NOWYCH OSINACH NOWE OSINY, UL. UL. PIĘKNA 21 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																		
Imię										Drugie imię										
Nazwisko																				
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)						Gmina						Miejscowość								
Ulica										Nr domu				Nr lokalu						
Poczta										Kod pocztowy						-				
Numer PESEL										Numer telefonu										
Adres e-mail																				

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 19

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 10	ŚWIETLICA W TARGÓWCE TARGÓWKA, UL. MAZOWIECKA 39 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																					
Imię						Drugie imię																	
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość															
Ulica						Nr domu			Nr lokalu														
Poczta						Kod pocztowy				-													
Numer PESEL														Numer telefonu									
Adres e-mail																							

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 21

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 23

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																			
Obwodowa Komisja Wyborcza	NR 12	ZOL OBOKLASU W GRĘBISZEWIE GRĘBISZEW, UL. ROZWOJOWA 79 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI																	
Imię										Drugie imię									
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)						Gmina						Miejscowość							
Ulica										Nr domu				Nr lokalu					
Poczta										Kod pocztowy				-					
Numer PESEL										Numer telefonu									
Adres e-mail																			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

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

Strona nr 25

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI