

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
w wyborach do Parlamentu Europejskiego**

zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 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 5			SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W ZAMIENIU ZAMIENIE, UL. KOŁBIELSKA 34 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																					
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																					

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															
<p>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.</p>															
..... dnia20..... r.														
(miejscowość)						(podpis kandydata na członka komisji)									

