

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych, w wyborach
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego,**
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 25-05-2014 r.

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, 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 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			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.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W	
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>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W	
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>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W	
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>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				w	
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>..... dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				w	
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>..... dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

..... dnia20.... 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		:
<p>..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>											