**Zgłoszenie kandydatów na członków Miejskiej Komisji Wyborczej w Sępólnie Krajeńskim**

**w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Sępólnie Krajeńskim,**

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień 27 – 07 - 2025 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia 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 PESEL | |  |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  | Numer  telefonu | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
| Adres e-mail | |  |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych** | |
| Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) |  |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | **w** |

......................................., dnia ..................20..... 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr 1

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, Miejskiej, dzielnicowej)

**W SĘPÓLNIE KRAJEŃSKIM**

(nazwa miejscowości/dzielnicy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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.  ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr …

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI