**WZÓR**

**Zgłoszenie kandydatów na członków**

 **obwodowych komisji wyborczych**

 **w wyborach do Parlamentu Europejskiego 2024 r.**

**zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 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 ewidencyjny PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Numer telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail  |   |  |

|  |
| --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie**  |
| Nazwa miasta/gminy  |  |
| Liczba zgłaszanych kandydatów  |  | Liczba załączników |  |

....................................... 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);**

**- w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.**

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

Strona 1

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr**  | **w**  |
| Imię  | Drugie imię   |
| Nazwisko  |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**  | Gmina  | Miejscowość   |
| Ulica   | Nr domu   | Nr lokalu  |
| Poczta  | Kod pocztowy  |   |   | **-**  |  |   |   |
| Numer ewidencyjny PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Numer telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail  |   |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

Strona 2

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr**  | **w**  |
| Imię  | Drugie imię   |
| Nazwisko  |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**  | Gmina  | Miejscowość   |
| Ulica   | Nr domu   | Nr lokalu  |
| Poczta  | Kod pocztowy  |   |   | **-**  |  |   |   |
| Numer ewidencyjny PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Numer telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail  |   |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. ....................................... dnia .................. 2019 r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

Strona …