

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej
Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień
25 października 2015 roku**

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, 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		Pocztą				Kod pocztowy							
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu							

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w	
Nazwa gminy	Bliżyn

Wykaz kandydatów na członków komisji

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		1		Gminny Ośrodek Kultury w Bliżynie																	
Imię		Drugie imię				Nazwisko															
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica													
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-									
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu									
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. Bliżyn, dnia.....2015 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																					

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		2		Szkoła Podstawowa w Bliżynie										
Imię		Drugie imię						Nazwisko						
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość						Ulica						
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą						Kod pocztowy			-			
Numer ewidencyjny PESEL														
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.														
Bliżyn, dnia.....2015 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)														

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		3		Szkoła Podstawowa w Mroczkowie										
Imię		Drugie imię						Nazwisko						
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość						Ulica						
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą						Kod pocztowy			-			
Numer ewidencyjny PESEL														
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.														
Bliżyn, dnia.....2015 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)														

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr		4		Szkoła Podstawowa w Odrowążku										
Imię		Drugie imię						Nazwisko						
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość						Ulica						
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą						Kod pocztowy			-			
Numer ewidencyjny PESEL														
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.														
Bliżyn, dnia.....2015 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)														

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr			5			Szkoła Podstawowa w Sorbinie																
Imię			Drugie imię						Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość						Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą						Kod pocztowy				-								
Numer ewidencyjny PESEL													Numer telefonu									
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. Bliżyn, dnia.....2015 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																						

....., dnia2015 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 lub zarejestrowany został kandydat na senatora,
- 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 organ przyjmujący zgłoszenie																	
Data zgłoszenia			-			-	2	0	1	5	Godzina zgłoszenia				:		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																	