

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ KANDYDATÓW
DO SKŁADÓW OBWODOWYCH KOMISJI WYBORCZYCH W WYBORACH DO SEJMU
RP I DO SENATU RP
zarządzonych na dzień 9 października 2011 r.**

Zgłoszenia kandydatów do składów obwodowych komisji wyborczych w imieniu Wójta Gminy przyjmuje Barbara Śliwka pokój nr 7 (I piętro).

Zgłoszenia są przyjmowane każdego dnia w **godzinach 8.00 do 16.00**. Zgodnie z kalendarzem wyborczym termin zgłaszania kandydatów do obwodowych komisji wyborczych upływa **16 września 2011 r. o godz. 16.00**.

Zgłoszenia dokonują pełnomocnicy wyborczy lub osoby przez nich upoważnione.

Osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika wyborczego dołącza do zgłoszenia:

- upoważnienie wystawione przez pełnomocnika lub jego kopię,
- w przypadku przedłożenia kopii – oryginał upoważnienia należy okazać do wglądu.

Wzór zgłoszenia kandydatów do obwodowych komisji wyborczych jest załączony do niniejszej informacji. Dokument można również uzyskać w Urzędzie Gminy w Obrytem pokój nr 7 (I piętro).



Załącznik do uchwały
 Państwowej Komisji Wyborczej
 z dnia 11 kwietnia 2011 r. (poz. ...)

**Zgłoszenie kandydatów na członków
 obwodowych komisji wyborczych, w wyborach**

(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... 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 | Pocztą | | | 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 | Pocztą | | | 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) (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> | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----------|-------------|--|----------------|---|
| Obwodowa Komisja Wyborcza nr | | | | w | |
| 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.

..... 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 | Pocztą | | 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)

..... 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 | | Godzina zgłoszenia | | : | |
| (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | |