

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
w wyborach Prezydenta RP zarządzonych na 18 maja 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		Pocztą							Kod pocztowy				-											
Numer 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

....., dnia20.... 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				-		0		4		-		2		0		2		5		Godzina zgłoszenia				:			
Liczba zgłoszonych kandydatów																											
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																											

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																															
Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 1				w Skrwilnie																									
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											
Pocztą												Kod pocztowy								-											
Numer PESEL																		Numer telefonu													
Adres e-mail																															
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																															

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																								
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	2	w Skrwilnie																					
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									
Pocztą										Kod pocztowy														
Numer PESEL												Numer telefonu												
Adres e-mail																								
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																								
..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																								

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																																																																																									
Obwodowa Komisja Wyborcza															Nr 3					w Skudzawach																																																																					
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 obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																																																																																									
..... dnia20..... r. (miejscowość)															 (podpis kandydata na członka komisji)																																																																										

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4				w Okalewie																		
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									
Pocztą										Kod pocztowy													
Numer PESEL												Numer telefonu											
Adres e-mail																							
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																							
..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																							

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																																												
Obwodowa Komisja Wyborcza															Nr 5					w Przywitowie																								
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 obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																																												
..... dnia20..... r. (miejscowość)															 (podpis kandydata na członka komisji)																													

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																								
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	6	w Skrwilnie																					
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									
Pocztą										Kod pocztowy														
Numer PESEL												Numer telefonu												
Adres e-mail																								
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																								
..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																								

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																																		
Obwodowa Komisja Wyborcza															Nr 7					w Urszulewie														
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														
Pocztą															Kod pocztowy																			
Numer PESEL															Numer telefonu																			
Adres e-mail																																		
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																																		
..... dnia20..... r. (miejscowość)															 (podpis kandydata na członka komisji)																			

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																																		
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	8	w Kotowach																															
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																			
Pocztą										Kod pocztowy																								
Numer PESEL																				Numer telefonu														
Adres e-mail																																		
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.																																		
..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																																		

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI