Opracowano na podstawie załącznika   
do uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 27 lutego 2019 r.

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych   
w wyborach do Parlamentu Europejskiego**, **zarządzonych na dzień 26 – 05 - 2019**

(określenie wyborów)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działając w imieniu 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 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję** **zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie** | |
| Nazwa  miasta/gminy | **Łazy** |

|  |
| --- |
| **Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczej** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 1** | | | | | **w Szkole Podstawowej nr 1 im. Stanisława Konarskiego w Łazach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 2** | | | | | **w Miejskim Ośrodku Kultury w Łazach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 3** | | | | | **w Szkole Podstawowej nr 3 w Łazach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 4** | | | | | **w Szkole Podstawowej nr 1 im. Stanisława Konarskiego w Łazach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 5** | | | | | **w Niepublicznej Szkole Podstawowej  im. Stanisława Będkowskiego w Grabowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 6** | | | | | **w Szkole Podstawowej im. ks. Stefana Joniaka w Niegowonicach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 7** | | | | | **w Niepublicznej Szkole Podstawowej**  **im. Michała Poleskiego w Rokitnie Szlacheckim** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 8** | | | | | **w Niepublicznej Szkole Podstawowej  w Ciągowicach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 9** | | | | | **w Szkole Podstawowej im. Józefy Jabczyńskiej w Wysokiej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | | | | | | | **Nr 10** | | | | | **w Szkole Podstawowej im. Gabriela Taszyckiego w Chruszczobrodzie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  Zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcie 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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