

**WZÓR**  
**Zgłoszenie kandydatów na członków**  
**obwodowych komisji wyborczych**  
**w wyborach \***  
**posłów do Parlamentu Europejskiego,**  
(określenie wyborów)  
**zarządzonych na dzień 09 - 06- 2024 r.**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Nazwa komitetu wyborczego</b> |  |
|----------------------------------|--|

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Zgłoszenia dokonuje</b><br><small>(zaznaczyć właściwe)</small> | pełnomocnik wyborczy<br><input type="checkbox"/> | osoba upoważniona przez pełnomocnika<br>wyborczego<br><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 |  | Poczta |  |             |  | Kod pocztowy   |  | - |  |  |  |
| Numer PESEL  |  |        |  |         |             |           |  |        |  |             |  | Numer telefonu |  |   |  |  |  |
| Adres e-mail   |  |        |  |         |             |           |  |        |  |             |  |                |  |   |  |  |  |

| Dokonują zgłoszenia kandydatów<br>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);**

| Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie                                   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |   |  |   |  |                    |  |   |  |  |  |
|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|---|--|---|--|--------------------|--|---|--|--|--|
| Data zgłoszenia   |  |  |  | - |  |  |  | - |  | 2 |  | 0 |  | Godzina zgłoszenia |  | : |  |  |  |
| Liczba zgłoszonych kandydatów   |  |  |  |   |  |  |  |   |  |   |  |   |  |                    |  |   |  |  |  |
| .....<br><small>(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</small> |  |  |  |   |  |  |  |   |  |   |  |   |  |                    |  |   |  |  |  |



**Załącznik do zgłoszenia \***  
**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |                    |          |  |  |  |                       |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--------------------|----------|--|--|--|-----------------------|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Nazwa komitetu wyborczego</b>   |                    |          |  |  |  |                       |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Obwodowa Komisja Wyborcza</b>   | <b>Nr</b>          | <b>w</b> |  |  |  |                       |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Imię</b>  | <b>Drugie imię</b> |          |  |  |  |                       |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Nazwisko</b>  |                    |          |  |  |  |                       |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)</b>   | <b>Gmina</b>       |          |  |  |  | <b>Miejscowość</b>    |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Ulica</b>   |                    |          |  |  |  | <b>Nr domu</b>        |  |  | <b>Nr lokalu</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Poczta</b>  |                    |          |  |  |  | <b>Kod pocztowy</b>   |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Numer PESEL</b>   |                    |          |  |  |  | <b>Numer telefonu</b> |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Adres e-mail</b>  |                    |          |  |  |  |                       |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>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.</p> <p>..... dnia .....20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) <span style="margin-left: 200px;">(podpis kandydata na członka komisji)</span></p> |                    |          |  |  |  |                       |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Strona nr ...

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI