

Uwaga ! - WYBORY UZUPEŁNIAJĄCE !

K O M U N I K A T

**Komisarza Wyborczego w Zielonej Górze
z dnia 20 sierpnia 2015 r.**

**o zgłaszaniu kandydatów do Gminnej Komisji Wyborczej
w Brodach**

Wybory uzupełniające w okręgu wyborczym nr 2 do Rady Gminy Brody odbędą się w dniu 15 listopada 2015 r.

Kandydatów do Gminnej Komisji Wyborczej w Brodach mogą zgłaszać pełnomocnicy komitetów wyborczych utworzonych przez: partie polityczne, koalicje partii politycznych, stowarzyszenia i organizacje społeczne oraz komitety wyborcze wyborców - bezpośrednio do Komisarza Wyborczego w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7, pok. 204, II p. lub za pośrednictwem Urzędu Gminy w Brodach w terminie do **16 września 2015 r.**

Druki zgłoszenia do komisji można otrzymać w Urzędzie Gminy w Brodach.

Komisarz Wyborczy
w Zielonej Górze

/-/ Bogumił Hoszowski

Zgłoszenie kandydata na członka

..... komisji wyborczej w
(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejscowość)

w wyborach

uzupełniających do Rady
(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 | Poczta | | Kod pocztowy | | - | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | Numer telefonu | | | | | | | | | |

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka

| | |
|--|----------|
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) | |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | w |

Dane kandydata na członka komisji

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|-------------|-------------|----------------|-------|---|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Gmina | | Miejscowość | | Ulica | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | Kod pocztowy | | - | | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | Numer telefonu | | | | | | | | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.
..... dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

| | |
|--|----------|
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) | |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | w |

Dane kandydata na członka komisji

| | | | | | | | | |
|--------------------|-------|-------------|-------------|----------|-------|--|--|--|
| 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 komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) | |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | w |

| Dane kandydata na członka komisji | | | | | | | | | | |
|---|-----------|--------|-------------|-------------|--------------|----------|-------|---|--|--|
| 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 komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców. 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 terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,
- 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 | |
| | | | | | | | Godzina zgłoszenia | | | : |
| (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | |