

Uwaga ! - WYBORY UZUPEŁNIAJĄCE

K O M U N I K A T

Gminnej Komisji Wyborczej w Brodach

z dnia 23 września 2015r.

Podaje się do wiadomości wyborców informację o realizacji niektórych zadań z kalendarza wyborczego w sprawie:

1. Zgłoszenia list kandydatów na radnych

Listy kandydatów na radnych do Gminnej Komisji Wyborczej – mogą zgłaszać pełnomocnicy komitetów wyborczych w dniach **od 24 września 2015r. do 6 października 2015r.**

Siedziba Gminnej Komisji Wyborczej powołanej dla przeprowadzenia wyborów uzupełniających znajduje się w budynku Urzędu Gminy Brody ul. Rynek 2, pokój Nr 3.

Czas trwania dyżurów: **od godz. 11,00 do 13,00** z wyjątkiem dni wolnych od pracy, a w dniu **6.10.2015r. do godz.24.00** – telefon nr **68 371 21 55 wewn.210.**

Druki zgłoszeń do pobrania ze strony bip.brody – wybory lub w Urzędzie Gminy Brody pok. Nr 8.

2. Zgłoszenia kandydatów do obwodowej komisji wyborczej

Kandydatów do obwodowej komisji wyborczej nr 1 w Brodach mogą zgłaszać w terminie **do dnia 16.10.2015r.** pełnomocnicy komitetów wyborczych, którzy zarejestrowali listę kandydatów na radnych.

Druki zgłoszenia można otrzymać w tut. Urzędzie, pok. Nr 8 lub pobrać ze strony bip.brody – wybory.



Przewodnicząca Komisji

/-/ Beata Kowalczuk

INFORMACJA
Gminnej Komisji Wyborczej
w Brodach

o składzie Komisji, jej siedzibie oraz o dyżurach pełnionych przez Komisję w celu rejestracji kandydatów na radnych .

Na podstawie na podstawie art. 178 § 10 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) podaje się do wiadomości publicznej skład Gminnej Komisji Wyborczej w Brodach ,

Przewodniczący: Beata Ewa Kowalczuk , zam. Jeziory Dolne

Zastępca Przewodniczącego: Barbara Czahajda, zam. Brody

Członkowie:

1. Tomasz Przemysław Borek, zam. Jeziory Dolne
2. Barbara Wiesława Kowalczuk, zam. Brody
3. Anna Katarzyna Jurys, zam. Janiszowice
4. Dariusz Domański, zam. Suchodół
5. Andrzej Turowski, zam. Biecz

Siedziba komisji:

Urząd Gminy Brody ul. Rynek 2, 68-343 Brody, pokój nr 3
Tel. 68 3712155 wewn.210

Komisja ustala, że czynności związane z przyjmowaniem zgłoszeń i rejestracją kandydatów na radnych do Rady Gminy Brody będą prowadzone w następujących terminach:

- 1) od 24 września 2015r. do 5 października 2015r. od godz. 11,00 do godz.13,00 w dniach pracy Urzędu Gminy Brody,
- 2) 6 października 2015r. od godz.11,00 do godz.24.00



Przewodnicząca Gminnej Komisji Wyborczej
/-/ Beata Kowalczuk

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych 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 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	Poczta			Kod pocztowy		-				
Numer ewidencyjny PESEL						Numer telefonu					

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.

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

..... 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 radnych lub zarejestrowany został kandydat na wójta (burmistrza, prezydenta miasta);
- 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			:		
<p>..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>																	

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających
do Rady,**
(nazwa rady)

zarządzonych na dzień 20... r.

Nazwa komitetu wyborczego i adres jego siedziby		
Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista		
Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów											
Imię			Drugie imię			Nazwisko					
Adres zamieszkania:	Powiat		Gmina			Miejscowość					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy		-		
Numer ewidencyjny PESEL ^{*)}								Numer telefonu			

I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Rady											
(nazwa rady)											
Lista kandydatów											

1.	Imię		Drugie imię		Nazwisko						
Wiek (w latach)			Miejsce zamieszkania:			Miejscowość					

*) W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

II. Wnoszę o oznaczenie kandydata następującą nazwą/skrótem nazwy partii/organizacji społecznej popierającej kandydata

Nazwa lub skrót nazwy partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej kandydata (nie więcej niż 45 znaków, wliczając spacje)																						

III. Skrót nazwy komitetu wyborczego:

--

IV. Do zgłoszenia dołączono:

- postanowienie (kopię) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru ewidencyjnego PESEL (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia listy (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- wykaz podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- złożone przez kandydata — obywatela polskiego urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. oświadczenie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- złożoną przez kandydata — obywatela polskiego urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. informację, o której mowa w art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- złożone przez kandydata — obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oświadczenie określające ostatni adres zamieszkania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia oraz, że kandydat nie został pozbawiony prawa do kandydowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia, a także że nie pełni on urzędu, który objęty jest zakazem łączenia funkcji (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata
(zaznaczyć właściwe)

TAK NIE

V. Oświadczenie o liczbie podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę
(wypełnić w przypadku złożenia list wyborców popierających listę)

Oświadczam, że liczba podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów wynosi

Liczba podpisów

.....
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia 20... r.
(miejscowość)

Numer Okręgu Wyborczego

..... (pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ (pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY ZARZĄDZONYCH

NA DZIEŃ 20.... R.

(nazwa rady)

LISTA KANDYDATÓW

Lp.**)	Imię i nazwisko kandydata

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL*										Własnoręczny podpis						

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość
 ** Musi być wpisane tylko jedno nazwisko

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na radnego													
Imię													
Drugie imię													
Nazwisko													
Nazwisko rodowe				Imię ojca				Imię matki					
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)			-			-			Miejsce urodzenia				
Numer ewidencyjny PESEL*									Obywatelstwo				
Adres zamieszkania:													
Miejscowość				Ulica				Nr domu			Nr lokalu		
Poczta							Kod pocztowy				-		
Przynależność do partii politycznej <small>(jeśli kandydat nie należy do partii politycznej wpisać „Nie należy do partii politycznej”)</small>													

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach uzupełniających do Rady, zarządzonych na dzień 20... r., z listy kandydatów
(nazwa rady)

.....
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do tej Rady**, o którym stanowi art. 11 § 1 pkt 5 oraz § 2 i 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.).

.....
(podpis)

....., dnia 20... r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

** Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:

- 1) najpóźniej w dniu głosowania kończy 18 lat,
- 2) stale zamieszkuje na obszarze gminy, w której kandyduje i jest wpisany do stałego rejestru wyborców właściwego dla danej gminy,
- 3) nie jest pozbawiony praw publicznych prawomocnym orzeczeniem sądu,
- 4) nie jest pozbawiony praw wyborczych prawomocnym orzeczeniem Trybunału Stanu,
- 5) nie jest ubezwłasnowolniony prawomocnym orzeczeniem sądu,
- 6) nie jest skazany prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 7) nie jest osobą, wobec której wydano prawomocne orzeczenie sądu stwierdzające utratę prawa wybieralności w związku ze złożeniem nieprawdziwego oświadczenia lustracyjnego,
- 8) w przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim — nie jest pozbawiony prawa wybieralności w państwie członkowskim Unii Europejskiej, którego jest obywatelem.

OŚWIADCZENIE LUSTRACYJNE**Część A**

Ja syn/córka
 (imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)
 inne nazwiska używane w latach 1944-1990)

urodzony/urodzona
 (data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała
 (adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się
 (nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer
 i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca
 się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej

 (funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji
 o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą
 oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią ustawy z dnia 18 października
 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa
 państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2013 r.
 poz. 1388), oświadczam, że nie pracowałem/nie pracowałam, nie
 pełniłem/nie pełniłam służby ani nie byłem/nie byłam współpracownikiem* w
 rozumieniu art. 3a powołanej ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w
 rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do
 dnia 31 lipca 1990 r.

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (własnoręczny podpis)

- Właściwe podkreślić.

Ja syn/córka
(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)
inne nazwiska używane w latach 1944-1990)

urodzony/urodzona
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała
(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się
(nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer
i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca
się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej
(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji
o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą
oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią ustawy z dnia 18 października
2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa
państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2013 r.
poz. 1388), oświadczam, że pracowałem/ pracowałam, pełniłem/ pełniłam
służbę, byłem/ byłam współpracownikiem* w rozumieniu art. 3a powołanej
ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej
ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

.....,
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Lp.	Organ bezpieczeństwa państwa określony w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów	Funkcja	Data podjęcia i zakończenia pracy, służby lub współpracy

Dodatkowo wyjaśniam:

.....

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (własnoręczny podpis)

* Właściwe podkreślić.

** Wypełniają osoby, które oświadczyły, że służyły, pracowały lub współpracowały z organami bezpieczeństwa państwa, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

INFORMACJA O ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO

Ja syn*/córka* nr PESEL
(imię i nazwisko) (imię ojca) (PESEL)

informuję, że oświadczenie lustracyjne, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2013 r. poz. 1388) złożyłem*/złożyłam*

w dniu
(data złożenia oświadczenia)

do
(organ któremu przedłożono oświadczenie)

w związku z
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

* Właściwe podkreślić.