

Zgłoszenie kandydatów na członków Gminnej Komisji Wyborczej w Sadkach
w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sadki,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 27 – 07 - 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 terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

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

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA GMINNEJ KOMISJI WYBORCZEJ
(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W SADKACH
(nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																													
Dane kandydata na członka komisji																													
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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymagania określone w Kodeksie wyborczym. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																													

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI