**Zgłoszenie kandydata**(ów)

**na członka** (członków)\* **obwodowej komisji do spraw referendum** (obwodowych komisji do spraw referendum)\* **w gminie DOBRA**

    (nazwa gminy)

w referendum ogólnokrajowym zarządzonym na dzień **6 września 2015r.**

  (podać datę referendum)

W imieniu podmiotu uprawnionego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (nazwa partii politycznej, klubu poselskiego, klubu senatorskiego, klubu parlamentarnego,

  stowarzyszenia, organizacji społecznej, fundacji, pełnomocnika\*\*)

a)   ...........................................................................................................................................................\*

   ( nazwa organu upoważnionego do reprezentowania uprawnionego podmiotu na

   zewnątrz i adres)

b)   jako osoba upoważniona przez podmiot uprawniony

..........................................................................................................................................................\*

  (imię -imiona, nazwisko i adres zamieszkania)

..........................................................................................................................................................\*

  (Nr telefonu kontaktowego)

**zgłaszam kandydaturę(y):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **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 jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  do spraw referendum** | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców Gminy Dobra i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum.  ......................................... dnia ..................2015 r. ...........................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

...................................... dnia ..................20..... r . ................................................................

(miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

 ………………………………………………………………………………..

  (czytelne imię, nazwisko, funkcja)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* niepotrzebne skreślić   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data zgłoszenia |  |  | \_ |  |  | \_ | 2 | 0 | 1 | 5 | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  | | .........................................................................................  (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | | | | | | | |