**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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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) |

 |