

**Zgłoszenie kandydatów na członków  
obwodowych komisji wyborczych, w wyborach  
Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej  
zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>	
----------------------------------	--

<b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje</b> (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**

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 1</b>				<b>w Iławie z siedzibą w Iławskim Przedsiębiorstwie Budowlanym, ul. Lubawska 3</b>							
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.

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis kandydata na członka komisji)

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 2</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 3, ul. Kościuszki 22A</b>			
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 3</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 3, ul. Kościuszki 22A</b>			
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 4</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 4, ul. Dąbrowskiego 17B</b>			
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 5</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 4, ul. Dąbrowskiego 17B</b>			
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 6</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Obrońców Westerplatte 5</b>			
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 7</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 3, ul. Niepodległości 11A</b>			
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość		Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 8</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Obrońców Westerplatte 5</b>									
Imię		Drugie imię				Nazwisko					
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica				
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-			
Numer ewidencyjny PESEL						Numer telefonu					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 9</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Ośrodku Psychoedukacji Profilaktyki Uzależnień i Pomocy Rodzinie, ul. Chelmińska 1</b>									
Imię		Drugie imię				Nazwisko					
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica				
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-			
Numer ewidencyjny PESEL						Numer telefonu					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 10</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Ośrodku Psychoedukacji Profilaktyki Uzależnień i Pomocy Rodzinie, ul. Chelmińska 1</b>									
Imię		Drugie imię				Nazwisko					
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica				
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-			
Numer ewidencyjny PESEL						Numer telefonu					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 11</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczych, ul. Kościuszki 23A</b>																		
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica													
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-												
Numer ewidencyjny PESEL																				
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																				
..... dnia .....20..... r.										.....										
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)										

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 12</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Obrońców Westerplatte 5</b>																		
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica													
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-												
Numer ewidencyjny PESEL																				
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																				
..... dnia .....20..... r.										.....										
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)										

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 13</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Zespole szkół im. Bohaterów Września 1939 roku, ul. Kopernika 8A</b>																		
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica													
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-												
Numer ewidencyjny PESEL																				
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																				
..... dnia .....20..... r.										.....										
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)										

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 14</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Gimnazjum Samorządowym nr 2, ul. Wiejska 11</b>																	
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.																			
..... dnia .....20.... r.										.....									
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)									

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 15</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 6, ul. Wiejska 3</b>																	
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.																			
..... dnia .....20.... r.										.....									
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)									

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 16</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 4, ul. Skłodowskiej 31</b>																	
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.																			
..... dnia .....20.... r.										.....									
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)									

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 17</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 4, ul. Skłodowskiej 31</b>																			
Imię			Drugie imię				Nazwisko														
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica														
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-													
Numer ewidencyjny PESEL																					
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																					
..... dnia .....20.... r.															.....						
(miejscowość)															(podpis kandydata na członka komisji)						

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 18</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 2, ul. Andersa 7</b>																			
Imię			Drugie imię				Nazwisko														
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica														
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-													
Numer ewidencyjny PESEL																					
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																					
..... dnia .....20.... r.															.....						
(miejscowość)															(podpis kandydata na członka komisji)						

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 19</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Zespole szkół im. Bohaterów Września 1939 roku, ul. Kopernika 8A</b>																			
Imię			Drugie imię				Nazwisko														
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica														
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-													
Numer ewidencyjny PESEL																					
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.																					
..... dnia .....20.... r.															.....						
(miejscowość)															(podpis kandydata na członka komisji)						

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 20</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 5 ul. Kościuszki 8A</b>											
Imię			Drugie imię				Nazwisko						
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica					
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy		-			
Numer ewidencyjny PESEL													
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>													

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 21</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Osiedlowym Domu Kultury, ul. Skłodowskiej 26A</b>											
Imię			Drugie imię				Nazwisko						
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica					
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy		-			
Numer ewidencyjny PESEL													
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>													

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 22</b>		<b>w Iławie z siedzibą w Powiatowym Szpitalu im. Władysława Biegańskiego, ul. Andersa 3</b>											
Imię			Drugie imię				Nazwisko						
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica					
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy		-			
Numer ewidencyjny PESEL													
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.</p> <p>..... dnia .....20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>													



<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr 23</b>		<b>w Ilawie z siedzibą w Zakładzie Karnym, ul. Maja 14</b>																
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.																		
..... dnia .....20.... r.												.....						
(miejscowość)												(podpis kandydata na członka komisji)						

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza nr</b>		<b>W</b>																
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.																		
..... dnia .....20.... r.												.....						
(miejscowość)												(podpis kandydata na członka komisji)						

..... dnia .....20.... 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 posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

<b>Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie</b>																	
Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:			
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																	