

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych, w wyborach
do Rady Miejskiej w Iławie, Rady Powiatu Iławskiego,
Sejmiku Województwa Warmińsko- Mazurskiego oraz Burmistrza Miasta Iławy
zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 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 1		w Iławie z siedzibą w Iławskim Przedsiębiorstwie Budowlanym, ul. Lubawska 3												
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 2		w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 3, ul. Kościuszki 22A																
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 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 3		w Iławie z siedzibą w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczych, ul. Kościuszki 23A																
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 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 4		w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 4, ul. Dąbrowskiego 17B																
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 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 5		w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 4, ul. Dąbrowskiego 17B												
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 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 6		w Iławie z siedzibą w Domu Pomocy Społecznej, ul. Dąbrowskiego 15B												
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 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 7		w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 3, ul. Niepodległości 11A												
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 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 8		w Hawie z siedzibą w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Obrońców Westerplatte 5									
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 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 9		w Hawie z siedzibą w Ośrodku Psychoedukacji, Profilaktyki Uzależnień i Pomocy Rodzinie, ul. Chelmińska 1									
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 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 10		w Hawie z siedzibą w Ośrodku Psychoedukacji, Profilaktyki Uzależnień i Pomocy Rodzinie, ul. Chelmińska 1									
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 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 11		w Iławie z siedzibą w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczych, ul. Kościuszki 23A																			
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 oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr 12		w Iławie z siedzibą w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, ul. Grunwaldzka 6A																			
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 oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr 13		w Iławie z siedzibą w Zespole Szkół im. Bohaterów Września 1939 roku, ul. Kopernika 8A																			
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 oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>(podpis kandydata na członka komisji)</p>																					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr 14			w Iławie z siedzibą w Gimnazjum Samorządowym Nr 2, ul. Wiejska 11																			
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 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 15			w Iławie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 6, ul. Wiejska 3																			
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 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 16			w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 4, ul. Skłodowskiej 31																			
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 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 17			w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 4, ul. Skłodowskiej 31											
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 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 18			w Iławie z siedzibą w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 2, ul. Andersa 7											
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 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 19			w Iławie z siedzibą w Zespole Szkół im. Bohaterów Września 1939 r., ul. Kopernika 8A											
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 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 20			w Ilawie z siedzibą w Przedszkolu Miejskim Nr 5, ul. Andersa 8A											
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 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 21			w Ilawie z siedzibą w Osiedlowym Domu Kultury, ul. Skłodowskiej 26A											
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 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 22			w Ilawie z siedzibą w Powiatowym Szpitalu im. Władysława Biegańskiego, ul. Andersa 3											
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 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 23		w Ilawie z siedzibą w Zakładzie Karnym, ul. 1 Maja 14									
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 oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20.... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

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						
<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)</p> <p>..... (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>											