

Zgłoszenie kandydatów na członków Miejskiej Komisji Wyborczej w wyborach
uzupełniających do Rady Miejskiej w Lubieniu Kujawskim,
(określenie wyborów)
zarządzonych na dzień 6 grudnia 2026 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		Poczta					Kod pocztowy				-		
Numer PESEL																				
Adres e-mail																				

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (województwo, 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 MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W LUBIENIU KUJAWSKIM

(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 wymogi określone w Kodeksie wyborczym. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																											

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W LUBIENIU KUJAWSKIM

(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 wymogi określone w Kodeksie wyborczym. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																							

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI