**Zgłoszenie kandydata na członka**

**obwodowej komisji do spraw referendum w gminie** ....................................................................................................**,**

(nazwa gminy)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu uprawnionego do udziału w referendum** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia, działając w imieniu podmiotu uprawnionego, dokonuje**  (zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik podmiotu uprawnionego | osoba upoważniona przez pełnomocnika  podmiotu uprawnionego |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 telefonu | |  |  |  | |  | |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Działając w imieniu podmiotu uprawnionego, dokonuję** **zgłoszenia kandydata na członka obwodowej komisji do spraw referendum w** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa  miasta/gminy | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kandydata na członka komisji K** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja 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 ...................................................  i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji do spraw referendum.  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

(miejscowość) **(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)**

**UWAGA:**

**- pełnomocnik podmiotu uprawnionego do udziału w referendum lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji do spraw referendum.**

**- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika podmiotu uprawnionego do udziału w referendum, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).**

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