**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**obwodowych komisji wyborczych
w wyborach \***

**DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

....................................................................................................................,

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień 15 października 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje**(zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy  | osoba upoważniona przez pełnomocnikawyborczego  |

|  |
| --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji**  |
| Imię  | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów****na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie** |
| Nazwa miasta/gminy |  |
| Liczba zgłaszanych kandydatów  |  | Liczba załączników |  |

......................................., dnia ..................20..... 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 | 2 | 3 | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| Liczba zgłoszonych kandydatów |  |
| .........................................................................................(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |

Strona nr 1

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 1** | **Powiatowy Urząd Pracy****ul. 1-go Maja 105****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 2

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 2** | **w Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy Nr 2****ul. Spacerowa 31****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 3

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 3** | **Szkoła Podstawowa Nr 8****ul. Podjazdowa 21****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 4

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 4** | **Powiatowa i Miejska****Biblioteka Publiczna****ul. Towarowa 20****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 5

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 5** | **Zespół Placówek Oświatowych Nr 3****Przedszkole Publiczne z Oddziałami Integracyjnymi Nr 12****ul. Sportowa 34****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 6

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 6** | **Zespół Placówek Edukacyjno-Wychowawczych****ul. Szkolna 15****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 7

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 7** | **Zespół Placówek Oświatowych Nr 3****Szkoła Podstawowa Nr 3****ul. Sportowa 30****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 8

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 8** | **Muzeum im. Orła Białego****ul. Słoneczna 90****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 9

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 9** | **Zespół Placówek Oświatowych****ul. Zwycięzców 13****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 10

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 10** | **Szkoła Podstawowa Nr 9****ul. Warszawska 54****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 11

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 11** | **Zespół Szkół****Samochodowo-Usługowych****ul. Oseta Wasilewskiego 5****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 12

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 12** | **Zespół Placówek Oświatowych Nr 5****Przedszkole Publiczne nr 7****ul. Zielna 27****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 13

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 13** | **Zespół Placówek Oświatowych Nr 5****Szkoła Podstawowa Nr 7****ul. Zielna 29****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 14

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 14** | **Zespół Szkół Publicznych Nr 4****ul. Książęca 149****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 15

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 15** | **Zakład Remontowo-Budowlany Józef Duda****al. Niepodległości 78b****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 16

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 16** | **Miejskie Centrum Sportu i Rekreacji****ul. Sienkiewicza 34****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 17

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 17** | **Zespół Szkół Technicznych****al. Tysiąclecia 22****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 18

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 18** | **II Liceum Ogólnokształcące****al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 50****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 19

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 19** | **Zespół Szkół Ekonomicznych****ul. Powstańców Warszawy 11****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 20

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 20** | **Starostwo Powiatowe****ul. Konarskiego 20****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 21

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 21** | **Zespół Szkół Publicznych Nr 1****ul. Sezamkowa 23****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 22

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 22** | **Przychodnia nr 2** **ul. Legionów 104****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 23

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 23** | **Budynek po byłym Gimnazjum Nr 2****ul. Akacjowa 1****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 24

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 24** | **Zespół Placówek Oświatowych Nr 4****Szkoła Podstawowa Nr 5****ul. Norwida 3****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 25

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 25** | **Urząd Miasta****ul. Sikorskiego 18****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 26

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 26** | **Zespół Placówek Oświatowych Nr 4****Przedszkole Publiczne nr 4****ul. Sikorskiego 17****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 27

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 27** | **Miejskie Centrum Kultury****ul. Słowackiego 25****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 28

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 28** | **Miejskie Centrum Kultury****ul. Słowackiego 25****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 29

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 29** | **Zespół Opieki Zdrowotnej – Szpital Powiatowy****ul. Szpitalna 1****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 30

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 30** | **Zespół Opieki Zdrowotnej – II budynek szpitalny****ul. Ekonomii 4****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 31

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 31** | **Dom Pomocy Społecznej** **ul. Sporna 6****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 32

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr 32** | **Dom Pomocy Społecznej** **„Centrum Seniora”****ul. Ekonomii 7****26-110 Skarżysko-Kamienna** |
| 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 |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 33

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI