Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach

DO RADY GMINY MIŃSK MAZOWIECKI, RADY POWIATU MIŃSKIEGO, SEJMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO ORAZ WÓJTA GMINY MIŃSK MAZOWIECKI

zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 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	Numer telefonu		
Adres e-mail			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w ~~mieście~~/gminie			
Nazwa ~~miasta~~/gminy	**GMINA MIŃSK MAZOWIECKI**		
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	Godzina zgłoszenia	:	
Liczba zgłoszonych kandydatów				
	..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)			

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 1**	**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MARII KONOPNICKIEJ W BRZÓZEM BRZÓZE, UL. SZKOLNA 20 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 2**	**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KARDYMNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W STOJADŁACH STOJADŁA, UL. POŁUDNIOWA 20 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 3**	**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W ZAMIENIU ZAMIENIE, UL. KOŁBIELSKA 34 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 4**	**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KAROLA WOJTYŁY W HUCIE MIŃSKIEJ Z/S W CIELECHOWIŹNIE CIELECHOWIZNA, CIELECHOWIZNA 1A 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 5**	**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KS. ANTONIEGO TYSZKI W JANOWIE JANÓW, UL. STRAŻACKA 18 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 6**	**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. RODZINY SAŻYŃSKICH W STAREJ NIEDZIAŁCE STARA NIEDZIAŁKA, UL. MAZOWIECKA 154 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 7**	**REMIZA OSP W KRÓLEWCU, KRÓLEWIEC, UL. WSPÓLNA 116 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 8**	**ŚWIETLICA W BARCZĄCEJ BARCZĄCA, UL. PROSTA 1 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 9**	**PUBLICZNE PRZEDSZKOLE W NOWYCH OSINACH NOWE OSINY, UL. UL. PIĘKNA 21 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 10**	**ŚWIETLICA W TARGÓWCE TARGÓWKA, UL. MAZOWIECKA 39 05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**NR 11**	**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. GENERAŁA JÓZEFA HALLERA W MARIANCE MARIANKA, UL. WSPÓLNA 70 05-300 MARIANKA**
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	Kod pocztowy	-
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)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI