

**OŚWIADCZENIE
O UTWORZENIU KOMITETU WYBORCZEGO WYBORCÓW
ZAMIERZAJĄCEGO ZGLASZAĆ KANDYDATA(ÓW) NA RADNEGO(YCH)
TYLKO W JEDNEJ GMINIE NIEBĘDĄCEJ MIASTEM NA PRAWACH POWIATU**

Jako obywatele mający prawo wybierania:

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | | Gmina | | | | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | - | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 2. | Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | | Gmina | | | | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | - | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 3. | Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | | Gmina | | | | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | - | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 4. | Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | | Gmina | | | | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | - | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 5. | Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | | Gmina | | | | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | - | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| ... | Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | | Gmina | | | | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | - | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|-------------|--------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| ... | Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | | Gmina | | | | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | - | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | |

oświadczamy, że w celu zgłoszenia kandydata(ów) na radnego(ych) w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta, zarządzonych na dzień - 20 r., tworzymy Komitet Wyborczy Wyborców

Nazwa komitetu

Uwaga! Nazwa komitetu wyborczego wyborców zawiera wyrazy „Komitet Wyborczy Wyborców” oraz nazwę komitetu wyborczego lub skrót jego nazwy odróżniające się wyraźnie od nazw i skrótów nazw innych komitetów wyborczych. Nazwa i skrót nazwy komitetu wyborczego wyborców muszą być różne od nazw lub skrótów nazw partii politycznych lub organizacji, wpisanych odpowiednio do ewidencji lub rejestru, prowadzonych przez właściwy organ.

Skrót nazwy komitetu

Uwaga! Podanie skrótu nazwy jest obowiązkowe. Skrót nazwy komitetu wyborczego może zawierać wyrazy „Komitet Wyborczy Wyborców” i skrót nazwy użytej w nazwie komitetu wyborczego lub litery „KWW” i nazwę lub skrót nazwy użytej w nazwie komitetu wyborczego. Skrót nazwy może składać się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich wliczając spacje. Skrót nazwy komitetu wyborczego wyborców może być taki sam jak nazwa tego komitetu pod warunkiem, że nazwa komitetu składa się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich, wliczając spacje.

Adres siedziby komitetu wyborczego

| | | | | | | | |
|-------------|---------|-----------|--------|-------|--------------|-------------|--|
| Województwo | | Powiat | | Gmina | | Miejscowość | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | Kod pocztowy | - | |

Spośród osób wchodzących w skład komitetu wyborczego

Na pełnomocnika wyborczego Komitetu Wyborczego Wyborców powołano

| | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|--|----------|--|--|--|--|
| Imię | Drugie imię | | Nazwisko | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | |

Komitet Wyborczy zamierza zgłosić kandydata(ów) do Rady Gminy/Miasta/Miejskiej w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień - - 20 r.

Podpisy członków Komitetu Wyborczego Wyborców

| L.p. | Imię - imiona | Nazwisko | Podpis |
|------|---------------|----------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| ... | | | |
| ... | | | |

....., dnia 20 r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------|-------------|--|--------------|--------------------------|--|-------|---|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Województwo | | | Powiat | | | Gmina | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | Kod pocztowy | | | | - | | | | | | Ulica | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | | Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

| |
|-----------------------|
| Nazwa komitetu |
| |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------|-----------|--------|-------|--|--------------|-------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Adres siedziby komitetu wyborczego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | Powiat | | | Gmina | | | Miejscowość | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | | Kod pocztowy | | | | - | | | | | | | |

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta ,
zarządzonych na dzień - - 20 r.

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem pełnomocnikiem wyborczym innego komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i nie jestem funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 20 r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość