**WZÓR**

**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**Miejskiej Komisji ds. Referendum w Lubawce**

**w referendum gminnym w sprawie odwołania Burmistrza Miasta Lubawka
przed upływem kadencji, zarządzonym na dzień 3 kwietnia 2022 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje**(zaznaczyć właściwe) | Inicjator referendum  | Organ wykonawczy gminy  |

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

|  |
| --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów****na członków Miejskiej Komisji ds. Referendum** |
| Nazwa miasta/gminy |  |
| Liczba zgłaszanych kandydatów  |  | Liczba załączników |  |

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

 (miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA:**

**– osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia organu wykonawczego gminy lub inicjatora referendum 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) |

Strona nr 1

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DS. REFERENDUM**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata** |
| Imię | Drugie imię |
| Nazwisko |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | Gmina  | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Miejskiej Komisji ds. Referendum w Lubawce, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr 2

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DS. REFERENDUM**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata** |
| Imię | Drugie imię |
| Nazwisko |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | Gmina  | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Miejskiej Komisji ds. Referendum w Lubawce, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................20..... r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

Strona nr …