**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania: | Powiat | | | | | | | | | | Gmina | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr  domu | | | | | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | Kod  pocztowy | | |  | |  | | **-** | |  | |  | |  |
| 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 | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy | | | |  | |  | | | **-** | |  | |  | |  | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy | | | |  | |  | | | **-** | |  | |  | |  | | |
| 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 …