

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach do Rady .....,**  
 (nazwa rady)  
**zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego i adres jego siedziby</b>		
<b>Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista</b>		
<b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje osobiście</b> (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów												
Imię				Drugie imię				Nazwisko				
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość				
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy			-	
Numer ewidencyjny PESEL <sup>*)</sup>												
								Numer telefonu				

<b>I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach do Rady .....</b> (nazwa rady)
<b>Lista kandydatów</b>

<b>1.</b>	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wiek (w latach)	Miejsce zamieszkania:		Miejscowość

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

**II. Wnoszę o oznaczenie kandydata następującą nazwą/skrótem nazwy partii/organizacji społecznej popierającej kandydata**

Nazwa lub skrót nazwy partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej kandydata (nie więcej niż 45 znaków, wliczając spacje)																				

**III. Skrót nazwy komitetu wyborczego:**

----------

**IV. Do zgłoszenia dołączono:**

<b>- postanowienie (kopie) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru ewidencyjnego PESEL (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia listy (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>- wykaz podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>- złożone przez kandydata — obywatela polskiego urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. oświadczenie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>- złożoną przez kandydata — obywatela polskiego urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. informację, o której mowa w art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>- złożone przez kandydata — obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oświadczenie określające ostatni adres zamieszkania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia oraz, że kandydat nie został pozbawiony prawa do kandydowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia, a także że nie pełni on urzędu, który objęty jest zakazem łączenia funkcji (zaznaczyć właściwe)</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata  
(zaznaczyć właściwe)

TAK

NIE

**V. Oświadczenie o liczbie podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę**  
*(wypełnić w przypadku złożenia list wyborców popierających listę)*

**Oświadczam, że liczba podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów wynosi**

*Liczba podpisów*

.....  
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia ..... 2014 r.  
(miejsowość)