Załącznik nr 1

do informacji z dnia 6 listopada 2020 r. Komisarza Wyborczego w Lublinie I

# Zgłoszenie kandydatów na członków

**Miejskiej Komisji do spraw Referendum w Bełżycach
 w referendum gminnym w sprawie odwołania Burmistrza Bełżyc**

**przed upływem kadencji zarządzonym na dzień 20 grudnia 2020 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje** (zaznaczyć właściwe) | Inicjator referendum   | Organ wykonawczy jednostki samorządu terytorialnego   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji \*** *(wypełnia Inicjator referendum lub osoba przez niego upoważniona)*  |  |
| Imię   | Drugie imię  | Nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania:  | Powiat | Gmina | Miejscowość   |  |
| Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu  | Poczta  | Kod poczto | wy  |   |   | **-**  |   |   |   |
| Numer ewidencyjny PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Numer telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail  |   |  |

|  |
| --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów na członków Miejskiej Komisji do spraw Referendum**  |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji referendalnej (miejska, gminna)   |  |
| Nazwa miejscowości  | **w**  |

....................................... dnia .................. 2020 r . ..................................................... (miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA:**

**– osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia inicjatora referendum dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię**

**(z oryginałem do wglądu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**  |  |
| Data zgłoszenia  |  |   | **\_**  |   |   | **\_**  | 2  | 0  | 2  | 0  | Godzina zgłoszenia  |   |   | :  |   |   |
| Liczba zgłoszonych kandydatów  |  |   |
|  | ......................................................................................... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)  |

Strona nr 1

**Załącznik do zgłoszenia**

# KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DO SPRAW REFERENDUM

**W BEŁŻYCACH**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata na członka komisji**  |
| 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 wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. ....................................... dnia .................. 2020 r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)  |

Strona nr 2

**Załącznik do zgłoszenia**

# KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DO SPRAW REFERENDUM

**W BEŁŻYCACH**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata na członka komisji**  |
| 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 wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. ....................................... dnia .................. 2020 r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)  |

 Strona nr ………..

**Załącznik do zgłoszenia**

# KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI DO SPRAW REFERENDUM

**W BEŁŻYCACH**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata na członka komisji**  |
| 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 wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. ....................................... dnia ..................2020 r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

 Strona nr ………..