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 ………..