

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach do Rady .....,**  
 (nazwa rady i gminy)  
**zarządzonych na dzień ..... r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>		
<b>Skrót nazwy komitetu wyborczego</b>		
<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>		
<b>Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista</b>		
<b>Działając w imieniu komitetu wyborczego, zgłoszenia dokonuje osobiście</b> (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

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

**I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach do Rady .....**

(nazwa rady i gminy)

**Lista kandydatów**

1.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wiek (w latach)		Miejsce zamieszkania:	Miejscowość

**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. Do zgłoszenia dołączono:**

<b>- postanowienie (kopię) 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 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"/>

<p><b>- złożone przez kandydata — obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim albo obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej oświadczenie określające ostatni adres zamieszkania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia lub Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej oraz, że kandydat nie został pozbawiony prawa do kandydowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia lub Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, a także że nie pełni on urzędu, który objęty jest zakazem łączenia funkcji (zaznaczyć właściwe)</b></p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p><b>- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata (zaznaczyć właściwe)</b></p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>

.....  
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)