**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających
do Rady Gminy Żabia Wola**

(nazwa rady)

**zarządzonych na dzień 19 kwietnia 2020 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego i adres jego siedziby**  |  |
| **Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista** |  |
| **Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje** **osobiście**(zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy  | osoba upoważniona przez pełnomocnikawyborczego  |

|  |
| --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów** |
| Imię  | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | KodPocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach do Rady ……………………………**(nazwa rady) |
| **Lista kandydatów**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Wiek(w latach) |  | Miejscezamieszkania: | 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 społecznejpopierającej kandydata(nie więcej niż 45 znaków, wliczając spacje) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **III. Skrót nazwy komitetu wyborczego:** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV. Do zgłoszenia dołączono:** |
| **- postanowienie (kopię) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego** (zaznaczyć właściwe) | **TAK NIE** |
| **- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru ewidencyjnego PESEL** (zaznaczyć właściwe) | **TAK NIE** |
| **- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia listy** (zaznaczyć właściwe) | **TAK NIE** |
| **- wykaz podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów**(zaznaczyć właściwe) | **TAK NIE** |
| **- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności**(zaznaczyć właściwe) | **TAK NIE** |
| **- 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) | **TAK NIE** |
| **- 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) | **TAK NIE** |
| **- 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) | **TAK NIE** |
| **- 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 .............................. 2020 r.

 (miejscowość)