**Zgłoszenie kandydata na członka terytorialnej komisji wyborczej
w wyborach przedterminowych Burmistrza Miasta Pułtusk**

**zarządzonych na dzień 13 października 2024 r.**

|  |
| --- |
| **UZUPEŁNIENIE SKŁADU KOMISJI - §13 ust 2 uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 13 sierpnia 2018 r. w sprawie sposobu zgłaszania kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych (…)** |

|  |
| --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia własnej kandydatury na członka terytorialnej komisji wyborczej** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) |  |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy |  |

|  |
| --- |
| **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 | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer 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 potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. **W przypadku powołania do składu przyjmuję do wiadomości, że brak uczestnictwa w obowiązkowym szkoleniu jest jednoznaczny z odwołaniem z funkcji członka terytorialnej komisji wyborczej.**....................................... dnia ..................2024 r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |
| --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**  |
| Data zgłoszenia |  |  | **\_** |  |  | **\_** | 2 | 0 | 2 | 4 | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| Liczba zgłoszonych kandydatów |  |
| .........................................................................................(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |