

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających
do Rady Gminy Sośno,**
(nazwa rady i gminy)

zarządzonych na dzień 3 lutego 2019 r.

Nazwa komitetu wyborczego		
Skrót nazwy komitetu wyborczego		
Adres siedziby komitetu wyborczego		
Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista	3	
Działając w imieniu komitetu wyborczego, zgłoszenia dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów												
Imię				Drugie imię				Nazwisko				
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość				
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy				
Numer ewidencyjny PESEL ^{*)}									Numer telefonu			

I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sośno
(nazwa rady i gminy)

Lista kandydatów

1.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wiek (w latach)		Miejsce zamieszkania:	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 społecznej popierającej kandydata (nie więcej niż 45 znaków, wliczając spacje)																							

III. Do zgłoszenia dołączono:

- postanowienie (kopię) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru ewidencyjnego PESEL (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia listy (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- wykaz podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- 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 <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

<p>- 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)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p>- 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)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p>- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>

.....
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia 2018 r.
(miejsowość)