

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach do Rady .....,**  
 (nazwa rady i gminy)  
**zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 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><br>(zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy     |  | osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego |
|                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/>                        |

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

(nazwa radcy i gminy)

|                    |      |                          |             |          |
|--------------------|------|--------------------------|-------------|----------|
| <b>1.</b>          | Imię |                          | Drugie imię | Nazwisko |
| Wiek<br>(w latach) |      | Miejsce<br>zamieszkania: | Miejscowość |          |

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| - 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 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"/> |
| - 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 <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</b> (zaznaczyć właściwe)</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</b> (zaznaczyć właściwe)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> |

.....  
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia ..... 2024 r.  
(miejscowość)