

I N F O R M A C J A B U R M I S T R Z A O K O N K A

W związku z wyborami samorządowymi, zarządzonymi na dzień 16 listopada 2014 r. informuję, iż zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych będą przyjmowane do dnia 17 października 2014 r. (piątek) w siedzibie Urzędu Miejskiego w Okonku ul. Niepodległości 53 (I piętro, sekretariat), w godzinach pracy Urzędu:

- poniedziałek od godz. 7⁰⁰ - 16⁰⁰
- wtorek, środa, czwartek od godz. 7⁰⁰ - 15⁰⁰
- piątek od godz. 7⁰⁰ - 14⁰⁰

Jednocześnie informuję, iż prawo zgłaszania kandydatów do obwodowych komisji wyborczych mają pełnomocnicy wyborczy (lub osoby pisemnie upoważnione przez pełnomocników) tych komitetów wyborczych, których kandydata na Burmistrza Okonka zarejestrowano w Gminie Okonek, lub które mają zarejestrowaną listę kandydatów na radnych w okręgu wyborczym, dla którego właściwa jest dana obwodowa komisja wyborcza.

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych jest dokonywane na piśmie zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 25 sierpnia 2014r. w sprawie sposobu zgłaszania kandydatów na członków komisji wyborczych, wzory zgłoszenia oraz zasad powoływania terytorialnych komisji wyborczych i obwodowych komisji wyborczych w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. Warszawy oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast (M.P. z 2014 r., poz. 783).

Druk zgłoszenia jest dostępny na stronie internetowej Państwowej Komisji Wyborczej (www.pkw.gov.pl) lub w BIP Gminy Okonek (www.okonek.biuletyn.net).

Burmistrz Okonka

/-/ Mieczysław Rapta

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach

(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... r.

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
--	--	---

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji									
Imię	Drugie imię			Nazwisko					
Adres zamieszkania	Powiat		Gmina			Miejscowość			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy			
Numer ewidencyjny PESEL									

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w	
Nazwa miasta/gminy	

Wykaz kandydatów na członków komisji

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		w							
Imię	Drugie imię		Nazwisko						
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość			Ulica			
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy				
Numer ewidencyjny PESEL									

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W	
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość	
Ulica					
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W	
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość	
Ulica					
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W	
Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość	
Ulica					
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Kod pocztowy	-
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>					

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W					
Imię				Drugie imię		Nazwisko			
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-	
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>									

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				W					
Imię				Drugie imię		Nazwisko			
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy		-	
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>									

..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na radnych lub zarejestrowany został kandydat na wójta (burmistrza, prezydenta miasta);
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);
- w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie										
Data zgłoszenia		-		-	2	0	Godzina zgłoszenia		:	
<p>..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>										