Załącznik Nr 2

do Postanowienia Nr 515/2025

Komisarza Wyborczego w Białymstoku I

z dnia 30 września 2025 r.

**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**Obwodowych Komisji ds. Referendum**

**w sprawie odwołania Wójta Gminy Turośń Kościelna oraz w sprawie odwołania Rady Gminy Turośń Kościelna przed upływem kadencji zarządzonym na dzień 16 listopada 2025 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje** (zaznaczyć właściwe)  | Inicjator Referendum  |  Rada Gminy | Wójt  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji**   |  |
| Imię   | Drugie imię  | Nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania:  | Powiat  | Gmina  | Miejscowość  |  |
| Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu  | Poczta  | Kod poczto | wy  |   |   | **-**  |   |   |   |
| Numer ewidencyjny PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Numer telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail  |   |  |

|  |
| --- |
| **Dokonuję** **zgłoszenia kandydatów** **na członków obwodowych komisji ds. referendum w mieście/gminie**  |
| Nazwa miasta/gminy  | **Turośń Kościelna** |
| Liczba zgłaszanych kandydatów  |  | Liczba załączników  |  |

....................................... dnia ..................20..... r . .....................................................

 (miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA:**

**– osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**   |  |
| Data zgłoszenia  |  |  | **\_**  |   |   | **\_**  | 2  | 0  | 2  | 5  | Godzina zgłoszenia  |   |   | :  |   |   |
| Liczba zgłoszonych kandydatów  |  |   |
|  | ......................................................................................... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)  |

Strona 1

**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI DS. REFERENDUM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja**  **ds. Referendum**   | **Nr**  | **w**   |
| Imię  | Drugie imię   |
| Nazwisko  |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze** **Wyborców w stałym obwodzie głosowania)**  | Gmina  | Miejscowość   |
| Ulica   | Nr domu   | Nr lokalu  |
| Poczta  | Kod pocztowy  |   |   | **-**  |  |  |   |
| Numer ewidencyjny PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Numer telefonu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres e-mail  |   |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej ds. referendum, posiadam prawo wybierania 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 ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

Strona 2