

....., dnia-- 20... r.

Komisarz Wyborczy
W Gdańsku ...
ul. Okopowa 21/27
80-810 Gdańsk

ZAWIADOMIENIE
o utworzeniu komitetu wyborczego partii politycznej
i zamiarze zgłaszania kandydata na radnego w wyborach uzupełniających

Nazwa partii	
--------------	--

Partia polityczna wpisana jest do ewidencji partii politycznych pod numerem	
---	--

Nazwa organu partii politycznej upoważnionego do reprezentowania partii na zewnątrz	
---	--

zawiadamia, że w dniu-- 20.....r. w celu samodzielnego zgłaszania kandydata w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta*, zarządzonych na dzień-- 20..... r., został utworzony Komitet Wyborczy:

Nazwa komitetu

Uwaga! Nazwa komitetu wyborczego partii politycznej zawiera w pierwszej kolejności wyrazy „Komitet Wyborczy”, a następnie nazwę partii politycznej lub skrót nazwy tej partii, wynikające z wpisu do ewidencji partii politycznych.

Skrót nazwy komitetu																			

Uwaga! Podanie skrótu nazwy jest obowiązkowe. Skrót nazwy komitetu wyborczego może zawierać w pierwszej kolejności wyrazy „Komitet Wyborczy”, a następnie skrót nazwy partii politycznej tworzącej komitet albo w pierwszej kolejności litery „KW”, a następnie nazwę lub skrót nazwy tej partii politycznej. Skrót nazwy może składać się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich wliczając spacje. Skrót nazwy komitetu wyborczego może być taki sam jak nazwa tego komitetu pod warunkiem, że nazwa komitetu składa się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich, wliczając spacje.

Adres siedziby komitetu wyborczego																					
Województwo					Powiat					Gmina					Miejscowość						
Ulica					Nr domu		Nr lokalu		Pocztą					Kod pocztowy				-			
Adres e-mail					Numer telefonu																
					Numer telefaksu																

Na pełnomocnika wyborczego Komitetu Wyborczego powołano																					
Imię					Drugie imię					Nazwisko											
Adres zamieszkania:		Powiat					Gmina					Miejscowość									
Ulica					Nr domu		Nr lokalu		Poczta					Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL*															Numer telefonu						
Adres e-mail															Numer telefaksu						

Na pełnomocnika finansowego Komitetu Wyborczego powołano																					
Imię					Drugie imię					Nazwisko											
Adres zamieszkania:		Powiat					Gmina					Miejscowość									
Ulica					Nr domu		Nr lokalu		Poczta					Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL*															Numer telefonu						
Adres e-mail															Numer telefaksu						

Do zawiadomienia dołączono niżej wymienione załączniki:

- TAK ☐ NIE** ☐ oświadczenie pełnomocnika wyborczego o przyjęciu pełnomocnictwa,
- TAK ☐ NIE** ☐ oświadczenie pełnomocnika finansowego o przyjęciu pełnomocnictwa oraz spełnieniu warunków, o których mowa w art. 127 § 2 i 3 Kodeksu wyborczego,
- TAK ☐ NIE** ☐ uwierzytelniony odpis z ewidencji partii politycznych,
- TAK ☐ NIE** ☐ wyciąg ze statutu partii politycznej wskazujący, który organ jest upoważniony do reprezentowania partii na zewnątrz,
- TAK ☐ NIE** ☐ symbol graficzny komitetu wyborczego w formie papierowej oraz elektronicznej.

Podpis(y) osoby/osób upoważnionej(ych) do podpisywania
dokumentów w imieniu organu partii

L.p.	Imię - imiona	Nazwisko	Funkcja	Podpis
1.				
2.				
3.				
....				
....				

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

** Zaznaczyć właściwe

Imię		Drugie imię		Nazwisko										
Adres zamieszkania:		Województwo		Powiat		Gmina								
Miejscowość		Kod pocztowy				-					Ulica			
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Numer ewidencyjny PESEL*										

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

Nazwa komitetu

Adres siedziby komitetu wyborczego									
Województwo		Powiat		Gmina			Miejscowość		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Kod pocztowy			-	

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta**,
zarządzonych na dzień - - 20..... r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem** pełnomocnikiem wyborczym komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
 (podpis pełnomocnika finansowego)

....., dnia 20... r.
 (miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

** Niepotrzebne skreślić

Imię		Drugie imię		Nazwisko									
Adres zamieszkania:		Województwo		Powiat		Gmina							
Miejscowość		Kod pocztowy				-				Ulica			
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Numer ewidencyjny PESEL*									

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego

Nazwa komitetu

Adres siedziby komitetu wyborczego									
Województwo		Powiat		Gmina			Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Kod pocztowy			-

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta,
zarządzonych na dzień - - 20..... r.**

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

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

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

** Niepotrzebne skreślić

Opracowano w Delegaturze Krajowego Biura Wyborczego w Gdańsku na podstawie informacji Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 13 sierpnia 2018 r. o tworzeniu komitetu wyborczego partii politycznej w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast ... (ZPOW - 600-13/18)