ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA SOŁTYSA WSI WŁÓKI

W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH W GMINIE DZIERŻONIÓW,

zarządzonych na dzień 17 listopada 2019r.

I. Nazwa sołectwa , w którym zgłaszany jest kandydat na sołtysa	**WŁÓKI**

II. Dane kandydata na sołtysa			
Imię	Drugie imię	Nazwisko	
Wiek (w latach)		Miejsce zamieszkania:	Miejscowość

III. Do zgłoszenia dołączono:	
- Oświadczenie kandydata na sołtysa o wyrażeniu zgody na kandydowanie (zaznaczyć właściwe)	**TAK** ☐ **NIE** ☐
- Wykaz osób popierających kandydaturę (zaznaczyć właściwe)	**TAK** ☐ **NIE** ☐
Oświadczam, że liczba podpisów wyborców popierających zgłaszaną kandydaturę wynosi	Liczba podpisów
- Zgłoszenie kandydatów do składu Sołeckiej Komisji Wyborczej (zaznaczyć właściwe)	**TAK** ☐ **NIE** ☐

.....
(podpis kandydata na sołtysa)

....., dnia ..... 2019 r.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na Sołtysa															
Imię															
Drugie imię															
Nazwisko															

Nazwisko rodowe	Imię ojca	Imię matki

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)			-			-					Miejsce urodzenia
Numer ewidencyjny PESEL											Obywatelstwo

Adres zamieszkania:			
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Poczta	Kod pocztowy				-			

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach na sołtysa wsi WŁÓKI , zarządzonych na dzień 17 listopada 2019r.

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybierania (czynne prawo wyborcze*) w rozumieniu ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2019 r. poz. 684 i 1504).

.....
(podpis)

....., dnia ..... 2019 r.
(miejscowość)

* Posiadanie prawa wybierania (czynne prawo wyborcze) oznacza, iż kandydat:

1) najpóźniej w dniu głosowania kończy 18 lat,
2) stale zamieszkuje na obszarze sołectwa, w którym kandyduje i jest wpisany do stałego rejestru wyborców właściwego dla danej gminy,
3) nie jest pozbawiony praw publicznych prawomocnym orzeczeniem sądu,
4) nie jest pozbawiony praw wyborczych prawomocnym orzeczeniem Trybunału Stanu,
5) nie jest ubezwłasnowolniony prawomocnym orzeczeniem sądu,

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATURĘ _____

(imiona i nazwisko kandydata na sołtysa)

NA FUNKCJĘ SOŁTYSA WSI WŁÓKI

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL*											Własnoręczny podpis
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														

Zgłoszenie kandydatów do składu sołeckiej komisji wyborczej,
w wyborach uzupełniających Sołtysa wsi WŁÓKI w Gminie Dzierżoniów,
zarządzonych na dzień 17 listopada 2019 r.

I. Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów do komisji

Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania:	Powiat	Gmina	Miejscowość

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy
				-

Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	

II. Wykaz kandydatów do składu sołeckiej komisji wyborczej we WŁÓKACH

Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy
			–

Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	

Oświadczam że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej sołeckiej komisji wyborczej.

..... dnia .....2019 r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy
			–

Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu	

Oświadczam że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej sołeckiej komisji wyborczej.

..... dnia .....2019 r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia .....2019 r . .....
(miejscowość) (podpis kandydata na sołtysa)

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie																
Data zgłoszenia			-			-	2	0	1	9	Godzina zgłoszenia			:		

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)