

Informacja dla Mieszkańców

W związku z wyborami do Sejmu RP i do Senatu RP zarządzonymi na dzień 15 października 2023 roku, uprzejmie informuję

Zgodnie z art. 182 § 8b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1277 z późn. zm.) Komisarz Wyborczy spośród wyborców, którzy stale zamieszkują na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego i są wpisani do stałego rejestru wyborców jednej z gmin na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego **może uzupełnić skład komisji** – jeżeli liczba zgłoszonych kandydatów jest mniejsza niż minimalny skład liczbowy obwodowej komisji wyborczej

Mieszkańcy mogą zgłaszać się na kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych dla przeprowadzenia wyborów do Sejmu RP i do Senatu RP **do godz. 15.30 w dniu 15 września 2023 r. w pokoju nr 63c w Urzędzie Miasta Torunia przy ul. Wały gen. Sikorskiego 8.**

W przypadku wskazania przez pełnomocników komitetów wyborczych lub upoważnione przez nich osoby wystarczającej liczby kandydatów zgłoszenia mieszkańców nie będą rozpatrywane.

Sekretarz Miasta Torunia

Jacek Mularz

Zgłoszenie kandydata na członka obwodowej komisji wyborczej w wyborach

.....,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20.... r.

Działając w imieniu własnym, dokonuję zgłoszenia swojej kandydatury na członka obwodowej komisji wyborczej w mieście/gminie

Nazwa miasta/gminy	
--------------------	--

Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr	w									
Imię		Drugie imię			Nazwisko							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze wyborców)		Gmina		Miejscowość			Ulica					
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Kod pocztowy			-				
Numer ewidencyjny PESEL					Numer telefonu							
Adres e-mail												

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20.... r.
(miejsowość)

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

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Data zgłoszenia		-		-	2	0		Godzina zgłoszenia		:		
-----------------	--	---	--	---	---	---	--	--------------------	--	---	--	--

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