

Zgłoszenie kandydata na,
 (nazwa organu wykonawczego i nazwa gminy)
w wyborach zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.

Nazwa komitetu wyborczego i adres jego siedziby		
Skrót nazwy komitetu wyborczego		
Adres siedziby komitetu wyborczego		
Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydata												
Imię			Drugie imię			Nazwisko						
Adres zamieszkania:		Powiat		Gmina			Miejscowość					
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy				
Numer ewidencyjny PESEL ^{*)}										Numer telefonu		

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

I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na

(nazwa organu wykonawczego i nazwa gminy)

Dane kandydata

Imię		Drugie imię		Nazwisko													
Wiek (w latach)		Wykształcenie:															
Miejsce zamieszkania:		Powiat		Gmina		Miejscowość											
Nazwa lub skrót nazwy partii politycznej, której kandydat jest członkiem (nie więcej niż 45 znaków wliczając spacje)**																	

**) W przypadku kandydata, który nie należy do partii politycznej należy wpisać adnotację „nie należy do partii politycznej”

II. Wnoszę o oznaczenie kandydata następującą nazwą/skrótem nazwy partii/organizacji społecznej popierającej kandydata

Nazwa lub skrót nazwy partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej kandydata (nie więcej niż 45 znaków, wliczając spacje)													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numery okręgów wyborczych, w których komitet zarejestrował listy kandydatów na radnych

III. Do zgłoszenia dołączono:

- postanowienie (kopię) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego (zaznaczyć właściwe)

TAK NIE

- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru ewidencyjnego PESEL (zaznaczyć właściwe)

TAK NIE

- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia kandydata (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- złożone przez kandydata urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. oświadczenie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- złożoną przez kandydat urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. informację, o której mowa w art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
-symbol graficzny komitetu wyborczego zgodny z wzorcem wynikającym z postanowienia organu wyborczego, który przyjął zawiadomienie o utworzeniu komitetu wyborczego	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

....., dnia 2018 r.
(miejsowość)

.....
(podpis osoby zgłaszającej listę)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na wójta (burmistrza, prezydenta miasta)														
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				-		
Przynależność do partii politycznej (jeśli kandydat nie należy do partii politycznej wpisać „Nie należy do partii politycznej”)														

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach

.....
(nazwa organu wykonawczego i nazwa gminy)

zarządzonych na dzień 21 października 2018 r. ze zgłoszeniem

.....
(nazwa komitetu wyborczego)

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (biernie prawo wyborcze) w tych wyborach*, o którym stanowi art. 11 § 1 pkt 6 oraz § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754, 1000 i 1349)

.....
(podpis)

....., dnia 2018 r.

* Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:

- 1) jest obywatelem polskim,
- 2) najpóźniej w dniu głosowania kończy 25 lat,
- 3) jest wpisany do stałego rejestru wyborców w jednej z gmin na obszarze Polski,
- 4) nie jest pozbawiony praw publicznych prawomocnym orzeczeniem sądu,
- 5) nie jest pozbawiony praw wyborczych prawomocnym orzeczeniem Trybunału Stanu,
- 6) nie jest ubezwłasnowolniony prawomocnym orzeczeniem sądu,
- 7) nie jest skazany prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 8) nie jest osobą, wobec której wydano prawomocne orzeczenie sądu stwierdzające utratę prawa wybieralności w związku ze złożeniem nieprawdziwego oświadczenia lustracyjnego.

OŚWIADCZENIE LUSTRACYJNE**Część A**

Ja syn/córka
 (imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)
 inne nazwiska używane w latach 1944-1990)
 urodzony/urodzona
 (data i miejsce urodzenia)
 zamieszkały/zamieszkała
 (adres zamieszkania)
 legitymujący się/legitymująca się
 (nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer
 i numer PESEL)
 wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca
 się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej

 (funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji
 o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą
 oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią ustawy z dnia 18 października
 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa
 państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz.U. z 2017 r.
 poz. 2186, z późn. zm.), oświadczam, że nie pracowałem/nie pracowałam,
 nie pełniłem/nie pełniłam służby ani nie byłem/nie byłam
 współpracownikiem* w rozumieniu art. 3a powołanej ustawy, organów
 bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od
 dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

.....,
 (miejscowość, data)

.....
 (własnoręczny podpis)

- Właściwe podkreślić.

Ja syn/córka
(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)
inne nazwiska używane w latach 1944-1990)

urodzony/urodzona
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała
(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się
(nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer
i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca
się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej
.....
(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji
o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą
oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią ustawy z dnia 18 października
2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa
państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz.U. z 2017 r. poz.
2186, z późn. zm.), oświadczam, że pracowałem/ pracowałam, pełniłem/
pełniłam służbę, byłem/ byłam współpracownikiem* w rozumieniu art. 3a
powołanej ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2
powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca
1990 r.

.....,
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Część B**

Lp.	Organ bezpieczeństwa państwa określony w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów	Funkcja	Data podjęcia i zakończenia pracy, służby lub współpracy

Dodatkowo wyjaśniam:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

** Wypełniają osoby, które oświadczyły, że służyły, pracowały lub współpracowały z organami bezpieczeństwa państwa, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

INFORMACJA O ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO

Ja syn*/córka* nr PESEL
(imię i nazwisko) (imię ojca) (PESEL)

informuję, że oświadczenie lustracyjne, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz.U. z 2017 r. poz. 2186, z późn. zm.) złożyłem*/złożyłam*

w dniu
(data złożenia oświadczenia)

do
(organ któremu przedłożono oświadczenie)

w związku z
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

* Właściwe podkreślić.