

<p>- złożoną przez kandydata — obywatela polskiego 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)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p>- złożone przez kandydata — obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oświadczenie określające ostatni adres zamieszkania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia oraz, że kandydat nie został pozbawiony prawa do kandydowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia, a także że nie pełni on urzędu, który objęty jest zakazem łączenia funkcji (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p>- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>

.....
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia 2018 r.
(miejsowość)

Numer Okręgu Wyborczego

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)W OKRĘGU WYBORCZYM NR W WYBORACH DO RADY ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 PAŹDZIERNIKA 2018 R.
(nazwa rady)

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL*										Własnoręczny podpis	

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

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na radnego													
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 do Rady
(nazwa rady), zarządzonych na dzień 21 października 2018 r., z listy kandydatów

.....
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do tej Rady**, o którym stanowi art. 11 § 1 pkt 5 oraz § 2 i 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754, 1000 i 1349.).

.....
(własnoręczny podpis)

....., dnia 2018 r.
(miejscowość)

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

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

- 1) najpóźniej w dniu głosowania kończy 18 lat,
- 2) stale zamieszkuje na obszarze gminy, w której 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,
- 6) nie jest skazany prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 7) nie jest osobą, wobec której wydano prawomocne orzeczenie sądu stwierdzające utratę prawa wybieralności w związku ze złożeniem nieprawdziwego oświadczenia lustracyjnego,
- 8) w przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim — nie jest pozbawiony prawa wybieralności w państwie członkowskim Unii Europejskiej, którego jest obywatelem.

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:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

* Właściwie podkreślić.

** 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.

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA
— OBYWATELA UNII EUROPEJSKIEJ NIEBĘDĄCEGO
OBYWATELEM POLSKIM**

Dane kandydata na radnego													
Imię													
Drugie imię													
Nazwisko													
Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość													

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie pełnię urzędu, który objęty jest zakazem łączenia funkcji z mandatem radnego.

Ponadto oświadczam, że nie zostałem(am) pozbawiony(a) prawa do kandydowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej mojego pochodzenia.

Jednocześnie informuję, że mój ostatni adres zamieszkania w państwie członkowskim Unii Europejskiej pochodzenia to:

Adres zamieszkania:	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy				

....., dnia 2018r.
(miejscowość)

.....
(podpis)