

III. Skrót nazwy komitetu wyborczego:**IV. Do zgłoszenia dołączono:**

- postanowienie (kopię) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru ewidencyjnego PESEL (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia listy (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- wykaz podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów (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 — obywatela polskiego 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 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)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- 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)	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"/>

V. Oświadczenie o liczbie podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę*(wypełnić w przypadku złożenia list wyborców popierających listę)***Oświadczam, że liczba podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów wynosi***Liczba podpisów*

....., dnia 2015 r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby zgłaszającej listę)