

Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach do Rady,
(nazwa rady i gminy)
zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.

Nazwa komitetu wyborczego		
Skrót nazwy komitetu wyborczego		
Adres siedziby komitetu wyborczego		
Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista		
Działając w imieniu komitetu wyborczego, zgłoszenia dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy ☐	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego ☐

[illegible]

1.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wiek (w latach)		Miejsce zamieszkania:	Miejscowość

[illegible]strona nr

- 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 ☐ NIE ☐
- 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 ☐ NIE ☐
- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata (zaznaczyć właściwe)	TAK ☐ NIE ☐

.....
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia 2018 r.
(miejscowość)

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Numer Okręgu 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:

.....

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (własnoręczny podpis)

* Właściwe 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

.....,
(miejscowość, 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)