

**Zgłoszenie kandydata na .....,**  
 (nazwa organu wykonawczego i nazwa gminy)  
**w wyborach zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>			
<b>Skrót nazwy komitetu wyborczego</b>			
<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>			
<b>Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje osobiście</b> (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 PESEL												Numer telefonu	
Adres e-mail													



<p><b>- 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</b> (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p><b>- 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</b> (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p><b>- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata</b> (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p><b>-symbol graficzny komitetu wyborczego zgodny z wzorcem wynikającym z postanowienia organu wyborczego, który przyjął zawiadomienie o utworzeniu komitetu wyborczego</b></p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>

....., dnia ..... 2024 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 PESEL										Obywatelstwo					
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców):															
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 7 kwietnia 2024 r. ze zgłoszeniem

.....  
(nazwa komitetu wyborczego)

**Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w tych wyborach\*, o którym stanowi art. 11 § 1 pkt 6 i § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2408)**

.....  
(podpis)

....., dnia ..... 2024 r.

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

- 1) jest obywatelem polskim,
- 2) najpóźniej w dniu głosowania kończy 25 lat,
- 3) jest ujęty w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania 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 za umyślne przestępstwo 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)

wykonywający/wykonywająca 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 2023 r. poz. 342), 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, 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 2023 r. poz. 342) złożyłem\*/złożyłam\*

w dniu .....  
(data złożenia oświadczenia)

do .....  
(organ któremu przedłożono oświadczenie)

w związku z .....  
.....

.....,  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

\* Właściwe podkreślić.