

**ZARZĄDZENIE NR 27/2024**  
**WÓJTA GMINY ŁĘKAWICA**  
**z dnia 20 sierpnia 2024 r.**

**w sprawie zarządzenia wyborów Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Moszczanicki**

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 609) oraz § 16 ust. 4 Statutu Sołectwa Kocierz Moszczanicki stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr XXXI/234/17 Rady Gminy Łękawica z dnia 28 czerwca 2017 r. ze zmianami wprowadzonymi uchwałą nr VII/46/2019 Rady Gminy Łękawica z dnia 27 marca 2019r., Wójt Gminy Łękawica zarządza co następuje:

**§ 1**

Zarządza się wybory Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Moszczanicki na dzień 20 października 2024r.

**§ 2**

Ustala się kalendarz wyborczy dla wyborów Sołtysa i Rady Sołeckiej w dniu 20 października 2024r. stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Ustala się wzory druków:

- 1) zgłoszenia kandydata na członka Sołeckiej Komisji Wyborczej jak w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia,
- 2) zgłoszenia kandydata na członka Rady Sołeckiej jak w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia,
- 3) zgłoszenia kandydata na Sołtysa jak w załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia,
- 4) wzór listy poparcia kandydata na Sołtysa/członka Rady Sołeckiej jak w załączniku nr 5 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, a jego wykonanie powierza się Sekretarzowi Gminy.

WÓJT GMINY ŁĘKAWICA  
Tadeusz Tomiczek

**Kalendarz wyborczy dla wyborów Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Moszczanicki**

do dnia 19 września 2024r.	<p>zgłaszanie kandydatów na członków Sołeckiej Komisji Wyborczej przez:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- organizacje pozarządowe mające siedzibę na terenie sołectwa,</li><li>- Sołtysa</li><li>- co najmniej 3 członków Rady Sołeckiej</li><li>- Mieszkańców posiadających prawo wyboru w liczbie co najmniej 10</li></ul>
do dnia 20 września 2024r.	<ul style="list-style-type: none"><li>- powołanie Sołeckiej Komisji Wyborczej</li><li>- podanie do publicznej wiadomości składu oraz siedziby Sołeckiej Komisji Wyborczej</li></ul>
od dnia 25 września 2024r. do dnia 4 października 2024r.	zgłaszanie kandydatów na Sołtysa, członka Rady Sołeckiej
do dnia 4 października 2024r.	sporządzenie spisu wyborców
20 października 2024r. od godz. 7.30.00 do 18.30	głosowanie



**Zgłoszenie kandydata na członka Sołeckiej Komisji Wyborczej  
w wyborach Soltysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Moszczanicki  
zarządzonych na dzień 20 października 2024 r.**

DANE PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA									
Imię/nazwa*)				Drugie imię			Nazwisko		
Adres zamieszkania/siedziba*)				Miejscowość					
Ulica						Nr domu			
Numer ewidencyjny PESEL/NIP*)						Numer telefonu			
Adres e-mail									

DANE KANDYDATA NA CZŁONKA SOŁECKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ W KOCIERZU MOSZCZANICKIM									
Imię				Drugie imię			Nazwisko		
Adres zamieszkania				Miejscowość					
Ulica						Nr domu			
Numer ewidencyjny PESEL						Numer telefonu			
Adres e-mail									
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład Sołeckiej Komisji Wyborczej w Kocierzu Moszczanickim, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na członków Sołeckiej Komisji Wyborczej.</p> <p>....., dnia ..... 2024r. (miejscowość)</p> <p>..... (własnoręczny podpis kandydata na członka komisji)</p>									

Do zgłoszenia dołączam/nie dołączam niezbędne dane i podpisy ..... Mieszkańców Sołectwa dokonujących zgłoszenia. \*)

....., dnia ..... 2024r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE	
..... (Data i godzina zgłoszenia)	..... (Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

\*) niepotrzebne skreślić





**Zgłoszenie kandydata na członka Rady Sołeckiej  
w wyborach Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Moszczanicki  
zarządzonych na dzień 20 października 2024 r.**

DANE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA															
Imię				Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania				Gmina				Miejscowość							
Ulica												Nr domu			
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu			
Adres e-mail															

DANE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA KOCIERZ MOSZCZANICKI															
Imię				Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania				Gmina				Miejscowość							
Ulica												Nr domu			
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu			
Adres e-mail															
Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Moszczanicki, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na członków Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Moszczanicki.															
....., dnia ..... 2024r. .... (miejscowość) (własnoręczny podpis kandydata na członka Rady Sołeckiej)															

Do zgłoszenia dołączam listy poparcia zawierające podpisy ..... Mieszkańców Sołectwa.

....., dnia ..... 2024r. ....  
(miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE	
..... (Data i godzina zgłoszenia)	..... (Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

**Zgłoszenie kandydata na Sołtysa  
w wyborach Sołtysa i Rady Sołectkiej sołectwa Kocierz Moszczanicki  
zarządzonych na dzień 20 października 2024 r.**

DANE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA		
Imię	Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość
Ulica		Nr domu
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu
Adres e-mail		

DANE KANDYDATA NA SOŁTYSA SOŁECTWA KOCIERZ MOSZCZANICKI		
Imię	Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość
Ulica		Nr domu
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu
Adres e-mail		
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach Sołtysa sołectwa Kocierz Moszczanicki, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na Sołtysa sołectwa Kocierz Moszczanicki.</p> <p>....., dnia ..... 2024r. (miejscowość)</p> <p>..... (własnoręczny podpis kandydata na Sołtysa)</p>		

Do zgłoszenia dołączam listy poparcia zawierające podpisy ..... Mieszkańców Sołectwa udzielających poparcia.

....., dnia ..... 2024r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE	
..... (Data i godzina zgłoszenia)	..... (Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)



**LISTA POPARCIA W WYBORACH SOŁTYSA/RADY SOLECKIEJ SOŁECTWA KOCIERZ MOSZCZANICKI**

Udzielam poparcia ..... (imię i nazwisko kandydata) - kandydatowi  
w wyborach sołtysa/rady soleckiej\*) sołectwa Kocierz Moszczanicki zarządzonych na dzień 20 października 2024 r.

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres Zamieszkania	Pesel	Własnoręczny Podpis

\*) niepotrzebne skreślić