

**ZARZĄDZENIE NR 29/2024**  
**WÓJTA GMINY ŁĘKAWICA**  
**z dnia 20 sierpnia 2024 r.**

**w sprawie zarządzenia wyborów Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Okrajnik**

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 Okrajnik stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr XXXI/233/17 Rady Gminy Łękawica z dnia 28 czerwca 2017 r. ze zmianami wprowadzonymi uchwałą nr VII/45/2019 Rady Gminy Łękawica z dnia 27 marca 2019r., Wójt Gminy Łękawica zarządza co następuje:

**§ 1**

Zarządza się wybory Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Okrajnik 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 Okrajnik**

<b>do dnia 19 września 2024r.</b>	zgłaszanie kandydatów na członków Sołeckiej Komisji Wyborczej przez: <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>
<b>do dnia 20 września 2024r.</b>	<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>
<b>od dnia 25 września 2024r. do dnia 4 października 2024r.</b>	zgłaszanie kandydatów na Sołtysa, członka Rady Sołeckiej
<b>do dnia 4 października 2024r.</b>	sporządzenie spisu wyborców
<b>20 października 2024r. od godz. 7.30.00 do 18.30</b>	głosowanie

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

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

DANE KANDYDATA NA CZŁONKA SOŁECKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ W OKRAJNIKU											
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 Okrajniku, 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. <sup>\*)</sup>

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

.....  
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

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

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

LISTA MIESZKAŃCÓW DOKONUJĄCYCH ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA **SOŁECKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ** W OKRAJNIKU  
W WYBORACH SOŁTYSA I RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA OKRAJNIKU ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 20 PAŹDZIERNIKA 2024 R.

[illegible]

**Zgłoszenie kandydata na członka Rady Sołeckiej  
w wyborach Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Okrajnik  
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 OKRAJNIK																													
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 Rady Sołeckiej sołectwa Okrajnik, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na członków Rady Sołeckiej sołectwa Okrajnik.</p> <p>....., dnia ..... 2024r. (miejscowość)</p> <p>..... (własnoręczny podpis kandydata na członka Rady Sołeckiej)</p>																													

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 Sołeckiej sołectwa Okrajnik  
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 OKRAJNIK																																											
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 Okrajnik, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na Sołtysa sołectwa Okrajnik.</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 SOŁECKIEJ SOŁECTWA OKRAJNIK**

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

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres Zamieszkania	Pesel	Własnoręczny Podpis

\*) niepotrzebne skreślić