

**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

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 Okrajnik  
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 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. \*)

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

.....  
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

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

\*) niepotrzebne skreślić



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

LP.	IMIĘ /MIONA	NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	PESEL	PODPIS

6



**Zgłoszenie kandydata na członka Rady Sołeckiej  
w wyborach Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Okrajniku  
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 soleckiej\*) sołectwa Okrajnik zarządzonych na dzień 20 października 2024 r.

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres Zamieszkania	Pesel	Własnoręczny Podpis

\*) niepotrzebne skreślić

