

ZARZĄDZENIE NR 28/2024
WÓJTA GMINY ŁĘKAWICA
z dnia 20 sierpnia 2024 r.

w sprawie zarządzenia wyborów Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Rychwałdzki

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 Rychwałdzki stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr XXXI/235/17 Rady Gminy Łękawica z dnia 28 czerwca 2017 r. ze zmianami wprowadzonymi uchwałą nr VII/47/2019 Rady Gminy Łękawica z dnia 27 marca 2019r., Wójt Gminy Łękawica zarządza co następuje:

§ 1

Zarządza się wybory Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Rychwałdzki 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 Rychwałdzki

do dnia 19 września 2024r.	<p>zgłaszanie kandydatów na członków Sołeckiej Komisji Wyborczej przez:</p> <ul style="list-style-type: none">- organizacje pozarządowe mające siedzibę na terenie sołectwa,- Sołtysa- co najmniej 3 członków Rady Sołeckiej- Mieszkańców posiadających prawo wyboru w liczbie co najmniej 10
do dnia 20 września 2024r.	<ul style="list-style-type: none">- powołanie Sołeckiej Komisji Wyborczej- podanie do publicznej wiadomości składu oraz siedziby Sołeckiej Komisji Wyborczej
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. 10.00 do 15.00	głosowanie



**Zgłoszenie kandydata na członka Sołeckiej Komisji Wyborczej
w wyborach Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Rychwałdzki
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 RYCHWAŁDZKIM											
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 Rychwałdzkim, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na członków Sołeckiej Komisji Wyborczej.</p> <p>....., dnia 2024r. (miejscowość), (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 Soltysa i Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Rychwałdzki
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 RYCHWAŁDZKI																					
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 Kocierz Rychwałdzki, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na członków Rady Sołeckiej sołectwa Kocierz Rychwałdzki.</p> <p>....., dnia 2024r. (miejscowość), (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 Sołectwie Kocierz Rychwałdzki
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 RYCHWAŁDZKI															
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 Sołtysa sołectwa Kocierz Rychwałdzki, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na Sołtysa sołectwa Kocierz Rychwałdzki.															
....., dnia 2024r. (miejscowość)															
..... (własnoręczny podpis kandydata na Sołtysa)															

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 KOCIERZ RYCHWAŁDZKI

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

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres Zamieszkania	Pesel	Własnoręczny Podpis

*) niepotrzebne skreślić