

ZARZĄDZENIE NR 26/2024
WÓJTA GMINY ŁĘKAWICA
z dnia 20 sierpnia 2024 r.

w sprawie zarządzenia wyborów Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Łysina

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 Łysina stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr XXXI/236/17 Rady Gminy Łękawica z dnia 28 czerwca 2017 r. ze zmianami wprowadzonymi uchwałą nr VII/48/2019 Rady Gminy Łękawica z dnia 27 marca 2019r., Wójt Gminy Łękawica zarządza co następuje:

§ 1

Zarządza się wybory Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Łysina 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 Łysina

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 Soltysa i Rady Sołeckiej sołectwa Łysina
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 ŁYSINA									
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 Łysinie, 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 SOŁECKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ W ŁYSINIE
W WYBORACH SOŁTYSA I RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA ŁYSINA ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 20 PAŹDZIERNIKA 2024 R.

LP.	IMIĘ /IMIONA	NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	PESEL	PODPIS

3

**Zgłoszenie kandydata na członka Rady Sołeckiej
w wyborach Sołtysa i Rady Sołeckiej sołectwa Łysina
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 ŁYSINA		
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 Łysina, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na członków Rady Sołeckiej sołectwa Łysina.</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 Łysina
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 ŁYSINA															
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 Łysina, posiadam prawo wyboru potwierdzone wpisem do rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi stawiane kandydatom na Sołtysa sołectwa Łysina.</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)

9

LISTA POPARCIA W WYBORACH SOŁTYSA/RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA ŁYSINA

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

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres Zamieszkania	Pesel	Własnoręczny Podpis

*) niepotrzebne skreślić