

POSTANOWIENIE Nr 57/2026
KOMISARZA WYBORCZEGO W SŁUPSKU III
z dnia 6 marca 2026 r.

**w sprawie trybu i zasad powołania Gminnej i obwodowych komisji do spraw referendum
w sprawie odwołania Wójta Gminy Przechlewo przed upływem kadencji,
zarządzonym na dzień 19 kwietnia 2026 r.**

Na podstawie art. 49 ust. 2 pkt.1 i ust. 4 pkt. 1 oraz art. 50 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 września 2000 r. o referendum lokalnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 472) Komisarz Wyborczy w Słupsku III postanawia, co następuje:

§ 1. Ustala się 8 osobowy skład Gminnej Komisji do spraw Referendum w Przechlewie w tym :

- 4 członków zgłoszonych przez inicjatora referendum,
- 4 członków zgłoszonych przez Wójta Gminy Przechlewo.

§ 2. Ustala się 8 osobowe składy obwodowych komisji do spraw referendum na terenie Gminy Przechlewo, w tym :

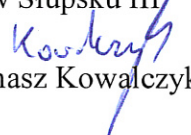
- 4 członków zgłoszonych przez inicjatora referendum,
- 4 członków zgłoszonych przez Wójta Gminy Przechlewo.

§ 3. Termin zgłoszenia kandydatów do składu Gminnej Komisji do spraw Referendum w Przechlewie upływa w dniu **20 marca 2026 r.** Wzór zgłoszenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego postanowienia.

§ 4. Termin zgłoszenia kandydatów do składów obwodowych komisji do spraw referendum na terenie Gminy Przechlewo upływa w dniu **20 marca 2026 r.** Wzór zgłoszenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego postanowienia.

§ 5. Zgodnie z art. 50 ust. 1 powołanej ustawy w skład komisji nie mogą wchodzić radni, osoby wchodzące w skład albo pełniące funkcję organu wykonawczego danej jednostki samorządu terytorialnego, a także pełnomocnik do spraw referendum. Zgłoszenia kandydatów przyjmowane są w dni robocze od poniedziałku do piątku w siedzibie Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Słupsku, ul. Jana Pawła II 1 V piętro, pok. 529, w godzinach urzędowania tj. od godz. 7.30 do godz. 15.30. Formularze zgłoszeń dostępne są w siedzibie Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Słupsku oraz na stronie internetowej Komisarza Wyborczego w Słupsku <http://slupsk.kbw.gov.pl> .

§ 6. Postanowienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Komisarz Wyborczy
w Słupsku III

Tomasz Kowalczyk

**Zgłoszenie kandydatów na członków Gminnej Komisji do spraw Referendum
w sprawie odwołania Wójta Gminy Przechlewo przed upływem kadencji
zarządzonego na dzień 19 kwietnia 2026 r.**

Nazwa podmiotu zgłaszającego	
------------------------------	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji																			
Imię				Drugie imię				Nazwisko											
Adres zamieszkania:		Powiat				Gmina				Miejscowość									
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-			
Numer PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej	Gminna Komisja do spraw Referendum
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w Przechlewie

....., dnia r.
miejscowość

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																							
Data zgłoszenia				-				-		2		0		2		Godzina zgłoszenia				:			
Liczba zgłoszonych kandydatów																							
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																							

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA GMINNEJ KOMISJI DO SPRAW REFERENDUM
W PRZECHLEWIE

Nazwa podmiotu zgłaszającego																		
Dane kandydata na członka komisji																		
Imię										Drugie imię								
Nazwisko																		
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość			
Ulica										Nr domu				Nr lokalu				
Poczta										Kod pocztowy					-			
Numer PESEL										Numer telefonu								
Adres e-mail																		
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. dnia r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																		

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA GMINNEJ KOMISJI DO SPRAW REFERENDUM
W PRZECHLEWIE

Nazwa podmiotu zgłaszającego																	
Dane kandydata na członka komisji																	
Imię										Drugie imię							
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)					Gmina					Miejscowość							
Ulica										Nr domu				Nr lokalu			
Pocztą								Kod pocztowy									
Numer PESEL										Numer telefonu							
Adres e-mail																	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. dnia r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																	

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
do spraw referendum
w sprawie odwołania Wójta Gminy Przechlewo przed upływem kadencji
zarządzonego na dzień 19 kwietnia 2026 r.**

Nazwa podmiotu zgłaszającego	
-------------------------------------	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji																			
Imię					Drugie imię					Nazwisko									
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość											
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy				-			
Numer PESEL														Numer telefonu					
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych do spraw referendum	
Nazwa miasta/gminy	Przechlewo
Liczba zgłaszanych kandydatów	Liczba załączników

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																							
Data zgłoszenia				-				-		2		0		2		Godzina zgłoszenia				:			
Liczba zgłoszonych kandydatów																							
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																							

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ DO
SPRAW REFERENDUM

Nazwa podmiotu zgłaszającego																			
Obwodowa Wyborcza referendum do Komisja spraw		Nr	w																
		Imię																	
		Drugie imię																	
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina					Miejscowość				
Ulica										Nr domu					Nr lokalu				
Pocztą										Kod pocztowy									
Numer PESEL										Numer telefonu									
Adres e-mail																			
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.																			
..... dnia r. (miejscowość)										 (podpis kandydata na członka komisji)									

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ DO
SPRAW REFERENDUM

Nazwa podmiotu zgłaszającego																			
Obwodowa Wyborcza referendum	do Komisja spraw	Nr	w																
Imię			Drugie imię																
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)		Gmina					Miejscowość												
Ulica							Nr domu					Nr lokalu							
Poczta							Kod pocztowy												
Numer PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej do spraw referendum, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.																			
..... dnia r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																			

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Strona nr ...