

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp.  | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL | Miejsce stałego zamieszkania |                         | Własnoręczny podpis |
|--|-------------|----------|----------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------|
|  |             |          |                      | Miejscowość                  | Ulica/nr domu/nr lokalu |                     |
| 1.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| <b>Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika</b> |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 2.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 3.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 4.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 5.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 6.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 7.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 8.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 9.   |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 10.  |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 11.  |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 12.  |             |          |                      |                              |                         |                     |

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp. | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL | Miejsce stałego zamieszkania |                         | Własnoręczny podpis |
|-----|-------------|----------|----------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------|
|     |             |          |                      | Miejscowość                  | Ulica/nr domu/nr lokalu |                     |
| 13. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 14. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 15. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 16. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 17. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 18. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 19. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 20. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 21. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 22. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 23. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 24. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 25. |             |          |                      |                              |                         |                     |

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp. | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL | Miejsce stałego zamieszkania |                         | Własnoręczny podpis |
|-----|-------------|----------|----------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------|
|     |             |          |                      | Miejscowość                  | Ulica/nr domu/nr lokalu |                     |
| 26. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 27. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 28. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 29. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 30. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 31. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 32. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 33. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 34. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 35. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 36. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 37. |             |          |                      |                              |                         |                     |
| 38. |             |          |                      |                              |                         |                     |

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: ..... PESEL: .....**

| Lp. | Imię/imiona | Nazwisko | Nr ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce stałego zamieszkania |                         | Własnoręczny podpis |  |  |
|-----|-------------|----------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|-------------------------|---------------------|--|--|
|     |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejscowość                  | Ulica/nr domu/nr lokalu |                     |  |  |
| 39. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 40. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 41. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 42. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 43. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 44. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 45. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 46. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 47. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 48. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 49. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |
| 50. |             |          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                         |                     |  |  |