

## LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....  
(imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie gminy Krosno Odrzańskie)**

L. p.	Imię (imiona)	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.		Osoba uprawniona do składania wyjaśnień w/s zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli *		Nr telefonu i adres e-mail do kontaktu	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

## LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....  
( imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie gminy Krosno Odrzańskie)**

L. p.	Imię (imiona)	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

## LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....  
( imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie gminy Krosno Odrzańskie)**

L. p.	Imię (imiona)	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					

## LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....  
( imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie gminy Krosno Odrzańskie)**

L. p.	Imię (imiona)	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					

\*Zgodnie z art. 162 §4 ustawy z dnia 27 lipca 2001r. Prawo o ustroju sądów powszechnych (Dz. U. Nr 98, poz.1070 z późn. zm): osobą uprawnioną do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli jest pierwsza osoba umieszczona na liście.

## LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA - *d o d a t k o w a*

.....  
( imię/imiona i nazwisko kandydata na ławnika)

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie gminy Krosno Odrzańskie)**

L.p.	Imię (imiona)	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					