

Znak:ORPiK.0021.8.2018

Zarządzenie Nr 15/18

Wójta Gminy Siepraw

z dnia 20 grudnia 2018 r.

w sprawie wyborów Sołtysa i Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn.

Na podstawie § 15 Statutu Sołectwa Zakliczyn, stanowiącego załącznik Nr 6 do uchwały Nr XI/105/2003 Rady Gminy Siepraw z dnia 14 lipca 2003 roku w sprawie podziału Gminy na Sołectwa i nadania Statutów Sołectwom (Dz. Urz. Woj. Małop. Nr 282 poz. 3377 zm. Dz. Urz. Woj. Małop. z 2008r. Nr 260 poz.1631, z 2014r. poz. 5197 i z 2018r. poz. 7104), Wójt Gminy Siepraw zarządza, co następuje:

§ 1

1. Zarządzam wybory Sołtysa i członków Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn.
2. Wybory odbędą się na zebraniu wiejskim Sołectwa Zakliczyn, które odbędzie się w dniu 3 lutego 2019 roku w Zespole Placówek Oświatowych w Zakliczynie adres: Zakliczyn ul. Podgórska 123, o godzinie 8.00.

§ 2

Dla dokonania ważnego wyboru Sołtysa i Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn wymagana jest osobista obecność na zebraniu wiejskim, co najmniej 25 wyborców Sołectwa Zakliczyn. W przypadku braku frekwencji wybory, nie odbędą się, a Wójt Gminy Siepraw wyznaczy następny termin wyborów.

§ 3

Kandydatów na Sołtysa i członków Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn należy zgłosić do dnia 28 stycznia 2019 roku.

§ 4

1. Kandydatury na Sołtysa i członka Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn należy zgłaszać pisemnie do Wójta Gminy Siepraw, w Urzędzie Gminy Siepraw; adres Siepraw ul. Kawęciny Nr 30, pokój nr 30 w godzinach pracy tego Urzędu.
2. Kandydatów na Sołtysa i członków Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn może zgłosić każdy mieszkaniec Sołectwa Zakliczyn posiadający prawa wyborcze.
3. Do zgłoszenia kandydata dołącza się;
 - pisemne oświadczenie kandydata o zgodzie na kandydowanie na Sołtysa czy członka Rady Sołeckiej zawierające imię i nazwisko kandydata, numer ewidencyjny PESEL, adres zamieszkania, wiek i zawód.
 - listę poparcia co najmniej 25 mieszkańców Sołectwa Zakliczyn, zawierająca: imię i nazwisko mieszkańca popierającego kandydata, jego numer ewidencyjny PESEL adres zamieszkania oraz własnoręczny podpis.

§ 5

1. Wzór zgłoszenia kandydata na Sołtysa stanowi załącznik Nr 1 do zarządzenia.
2. Wzór zgłoszenia kandydatów na członków Rady Sołeckiej załącznik Nr 2 do zarządzenia.
3. Wzór listy popierającej kandydata na Sołtysa stanowi załącznik Nr 3 do zarządzenia
4. Wzór listy popierającej kandydata na członka Rady Sołeckiej stanowi załącznik Nr 4 do zarządzenia.
5. Wzór zgody kandydata na Sołtysa stanowi załącznik Nr 5 do zarządzenia.
6. Wzór zgody kandydata na członka Rady Sołeckiej stanowi załącznik Nr 6 do zarządzenia.

§ 6

Spis wyborców uprawnionych do głosowania można sprawdzać od dnia 21 stycznia 2019 roku do dnia 24 stycznia 2019 roku.

§ 7

1. Porządek zebrania wiejskiego wyborczego:
 - 1) Otwarcie zebrania.
 - 2) Wybór komisji skrutacyjnej.
 - 3) Stwierdzenie quorum przez komisję skrutacyjną.
 - 4) Podanie listy kandydatów na Sołtysa i członków Rady Sołeckiej.
 - 5) Przeprowadzenie wyboru Sołtysa.
 - 6) Przeprowadzenie wyboru Rady Sołeckiej.
 - 7) Ogłoszenie wyników wyborów i podanie ich do publicznej wiadomości.
 - 8) Informacja o zrealizowanych inwestycjach w 2018 roku oraz budżecie gminy na rok 2019 i planowanych inwestycjach.
 - 9) Sprawy bieżące.
 - 10) Wolne wnioski.
 - 11) Zakończenie zebrania.

2. Zebraniu wyborczemu przewodniczy Wójt Gminy Siepraw.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT
Tadeusz Piłala



**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA
SOŁTYSA SOŁECTWA ZAKLICZYN**

ZGŁASZAM(Y) KANDYDATA NA SOŁTYSA SOŁECTWA ZAKLICZYN

.....
nazwisko i imię (imiona)

posiadającego(cą) numer ewidencyjny PESEL.....

zamieszkałego(a) w ZAKLICZYNIE ul.Nr.....

lat.....z zawodu.....

Do zgłoszenia załączam(y) listę mieszkańców sołectwa popierających kandydata oraz zgodę kandydata.

Nazwisko i imię zgłaszającego (zgłaszających)	Miejsce zamieszkania osób zgłaszających	Podpis

Pouczenie:

- 1) Zgłosić Kandydata na Sołtysa może każdy mieszkaniec Sołectwa Zakliczyn posiadający prawo wyboru do Rady Gminy Siepraw dołączając pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz listę, z co najmniej 25 podpisami mieszkańców sołectwa popierających tego kandydata, posiadających prawa wyborcze.
- 2) Zgłaszając kandydata na Sołtysa należy podać jego imię i nazwisko, numer ewidencyjny PESEL, dokładny adres jego zamieszkania, wiek, zawód.
- 3) Prawo wybierania Sołtysa i członków Rady Sołeckiej przysługuje osobom stale zamieszkującym na obszarze Sołectwa, posiadającym czynne prawo wyborcze do Rady Gminy.
- 4) Rada Sołecka liczy 3 osoby.

ZGŁOSZENIE KANDYDATA(ÓW) NA CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA ZAKLICZYN

ZGŁASZAM(Y) KANDYDATA(ÓW) NA CZŁONKA(ÓW) RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA ZAKLICZYN

Lp.	Nazwisko i imię	Zamieszkały(a)	PESEL	Wiek	zawód
1					
2					
3					

Do zgłoszenia załączam(y) listę mieszkańców sołectwa popierających kandydata(ów) oraz zgodę kandydata.

Zgłaszający:

Nazwisko i imię zgłaszającego (zgłaszających)	Miejsce zamieszkania osób zgłaszających	Podpis

Pouczenie:

- 1) Zgłosić Kandydata może każdy mieszkaniec Sołectwa Zakliczyn posiadający prawo wyboru do Rady Gminy Siepraw dołączając pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz listę, z co najmniej 25 podpisami mieszkańców sołectwa popierających tego kandydata, posiadających prawa wyborcze.
- 2) Zgłaszając kandydata na członka Rady Sołeckiej należy podać jego imię i nazwisko, numer ewidencyjny PESEL, dokładny adres jego zamieszkania, wiek, zawód.
- 3) Prawo wybierania członków Rady Sołeckiej przysługuje osobom stale zamieszkującym na obszarze sołectwa, posiadającym czynne prawo wyborcze do Rady Gminy.
- 4) Rada Sołecka liczy 3 osoby.

Strona pierwsza

LISTA MIESZKAŃCÓW POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA SOŁTYSA SOŁECTWA ZAKLICZYN

MY NIŻEJ PODPISANI POPIERAMY KANDYDATA NA SOŁTYSA SOŁECTWA ZAKLICZYN

..... nazwisko i imię (imiona) zam. w Zakliczynie ul. Nr.....

Lp.	Nazwisko i imię osoby popierającej kandydata	Adres, miejsca zamieszkania	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

strona druga pierwszej kartki

Lp.	Nazwisko i imię osoby popierającej kandydata	Adres, miejsca zamieszkania	PESEL	Podpis
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

- lista winna być sporządzona na jednej kartce (dwustronnie). W przypadku, gdy podpisy nie mieszczą się na jednej kartce, na następnych kartkach należy powtórzyć dane o kandydacie jak na stronie pierwszej.
- lista winna zawierać poparcie co najmniej 25 mieszkańców sołectwa posiadających prawa wyborcze

LISTA MIESZKAŃCÓW POPIERAJĄCYCH KANDYDATA(ÓW) NA: CZŁONKÓW RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA ZAKLICZYN

MY NIŻEJ PODPISANI POPIERAMY NASTĘPUJĄCYCH KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA ZAKLICZYN

Lp.	Nazwisko i imię	Adres miejsca zamieszkania	PESEL	Wiek	zawód
1.					
2.					
3.					

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ POPIERAJĄCEJ KANDYDATA	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PESEL	PODPIS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Lp.	NAZWISKO I POPIERAJĄCEJ KANDYDATA	IMIĘ	OSOBY	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA	PESEL	PODPIS
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

- lista winna być sporządzona na jednej kartce (dwustronnie). W przypadku, gdy podpisy nie mieszczą się na jednej kartce, na następnych kartkach należy powtórzyć dane o kandydatach jak na stronie pierwszej.
- lista winna zawierać poparcie co najmniej 25 mieszkańców sołectwa posiadających prawa wyborcze

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 15/18 Wójta Gminy
Siepraw z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie wyboru
Sołtysa i Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn

WZÓR

ZGODY KANDYDATA NA SOŁTYSA SOŁECTWA ZAKLICZYN

Ja niżej podpisany.....

zamieszkały.....

PESEL.....

lat.....

zawód.....

oświadczam, że posiadam prawa wyborcze do organów **SOŁECTWA ZAKLICZYN** i

wyrażam zgodę na kandydowanie na **SOŁTYSA SOŁECTWA ZAKLICZYN**

.....
data i czytelny podpis

Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 15/18 Wójta Gminy
Siepraw z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie wyboru
Sołtysa i Rady Sołeckiej Sołectwa Zakliczyn

WZÓR

ZGODY KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA ZAKLICZYN

Ja niżej podpisany.....

zamieszkały.....

PESEL.....

lat.....

zawód.....

oświadczam, że posiadam prawa wyborcze do organów **SOŁECTWA ZAKLICZYN** i

wyrażam zgodę na kandydowanie na **CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA**

ZAKLICZYN

.....
data i czytelny podpis