**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA** *(podać datę wyborów):*  |
|   |
| **Miejsce składania wniosku**  |
| \* Wójt/Burmistrz/Prezydenta Miasta , do którego kierowany jest wniosek:  |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**  |
| Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
| Imię ojca:  | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  |
| PESEL:  |
| Adres zamieszkania:  |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**  |
| Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
| Imię ojca:  | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  |
| PESEL:  |
| Adres zamieszkania:  |
| Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą, lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:  TAK NIE\*  |

|  |
| --- |
| **Do wniosku załączono:**  |
| 1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności

wyborcy *(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat);* 1. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa *(załącza się wyłącznie w przypadku gdy osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa nie jest wpisana do* *rejestru wyborców w tej samej gminie, co wyborca udzielający pełnomocnictwa do głosowania);*
2. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie

pełnomocnictwa w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli\* *(załącza się wyłącznie w przypadku gdy taki stosunek istnieje).*  |
| **Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania** *(wypełnić jedynie w przypadku gdy ma być ono inne niż* *miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania):*  |
|  |
| **Oświadczenia**  |
| Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Wyborca wyraża zgodę na to by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:  TAK NIE\*Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:  TAK NIE\* Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):  - - Podpis wyborcy (w przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):    ………………………………………………………………………  |
| **Pouczenie**  |
| Akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzony: - przed dniem pierwszego głosowania (tzw. I tura) uprawnia również do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone; - po dniu pierwszego głosowania uprawnia wyłącznie do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone.  |
| **Adnotacje urzędowe**  |
| Numer wniosku:   Uwagi:   Podpis przyjmującego wniosek:  |

\* niepotrzebne skreślić;

\*\* wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka, itd.;

\*\*\* zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka, itd.