

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO
GŁOSOWANIA W WYBORACH DO ORGANÓW JEDNOSTEK
SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO* ZARZĄDZONYCH
na dzień 16 listopada 2014 roku**

Miejsce składania wniosku

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta**, do którego kierowany jest wniosek :

BURMISTRZ STAWISK

Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię(imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia(dzień-miesiąc-
rok):

PESEL(a dla obywateli UE niebędących obywatelami polskimi- nr paszportu lub nr i nazwa innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania

Dane osoby przyjmującej pełnomocnictwo do głosowania

Imię(imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia(dzień-miesiąc-
rok):

PESEL(a dla obywateli UE niebędących obywatelami polskimi- nr paszportu lub nr i nazwa innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa jest dla wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania 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 75 lat*);
3. 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

W wyborach wójta, burmistrza, prezydenta miasta, akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzony:

-przed dniem pierwszego głosowania(tzw. I tura) uprawnia również do oddanie 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,

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, nie obejmuje ono wyborów do rady powiatu i wyborów do sejmiku województwa.

Adnotacje urzędowe

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

.....

*rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa oraz wójta burmistrza i prezydenta miasta;

**niepotrzebne skreślić

***wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka

****zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka