**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA** *(podać datę wyborów)*:

**28 CZERWCA 2020 roku**

**Miejsce składania wniosku**

**Burmistrz Miasta i Gminy Wschowa**

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

Imię (imiona):

Nazwisko:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

**Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**

Imię (imiona):

Nazwisko:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |

Numer 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 wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 75 lat);*
3. 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);*

1. 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):*

…………………………………………………………………………………..

**Adnotacje urzędowe**

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

………………………………………………………………………………

\* Niepotrzebne skreślić

* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.
* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH**

**PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**Miejsce składania**



**Burmistrz Miasta i Gminy Wschowa**

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na** *(podać datę wyborów):*

**28 CZERWCA 2020 ROKU**

**Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**

Imię (imiona):

Nazwisko:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |

Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

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\*

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

Imię (imiona):

Nazwisko:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |

Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:



**Oświadczenia i wnioski**

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od *(należy podać imię i nazwisko,* *numer PESEL – a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość – oraz adres zamieszkania wyborcy):*

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

- -

Podpis osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

**Adnotacje urzędowe**

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

**\***

* Niepotrzebne skreślić;
* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka, itd.;
* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka, itd.