|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**  **ZARZĄDZONYCH NA *(podać datę wyborów)*:** | |
| **10 maja 2020r.** | |
| **Miejsce składania wniosku** | |
| ~~Wójt~~/Burmistrz/~~Prezydent Miasta~~\*, do którego kierowany jest wniosek:  **BURMISTRZ Sucha Beskidzka - Urząd Miasta ul. Mickiewicza 19, 34-200 Sucha Beskidzka** | |
| **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 albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo 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);*   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);*   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):    **…………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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.