|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIAW 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 byłreprezentowany 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.