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

PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce składania** | |
| ~~Wójt~~/Burmistrz/~~Prezydent Miasta~~\*, do którego kierowany jest wniosek:  **BURMISTRZ MIASTA SUCHA BESKIDZKA – Urząd Miasta, ul. Mickiewicza 19, 34-200 Sucha Beskidzka** | |
| **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na** *(podać datę wyborów):* | |
| **10 maja 2020r.** | |
| **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\* | |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** | |
| Imię (imiona): | |
| Nazwisko: | |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |
| Numer PESEL: | |
| Adres zamieszkania: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenia i wnioski** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w Urzędzie Miejskim  w Andrychowie/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:  **………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………**  Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od  *(należy podać imię i nazwisko, numer PESEL 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:    ………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi:  Podpis przyjmującego:  ……………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka, itd.

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