|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ | | | |  | |
|  | | **Miejsce składania** | | | |  | |
|  | | Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta\*, do którego kierowany jest wniosek: | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | | **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na** *(podać datę wyborów):* | | | |  | |
|  | | | |
|  | |  | | | |  | |
|  | | **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 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 (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: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | **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. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | 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** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Podpis przyjmującego:  .......................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | |  |
| \* | | | | Niepotrzebne skreślić. | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* | | | | Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd. | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* | | | | Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd. | | | | | | | | | | | | | |