|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM\* | | |  |
|  | **Miejsce składania** | | |  |
|  | Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta\*\*, do którego kierowany jest wniosek: | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum lokalnym\* w sprawie odwołania** *(podać nazwę organu):* | | |  |
|  | | |
|  | **zarządzonym na** *(podać datę referendum)*: | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **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** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, nie obejmuje ono referendum powiatowego i wojewódzkiego. | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Adnotacje urzędowe** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Uwagi: | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Podpis przyjmującego:  .......................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |  |
| \* | | Referendum jest odpowiednio do wspólnoty samorządowej referendum: gminnym, powiatowym, wojewódzkim; Rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta; | | | | | | | | | | | | |
| \*\* | | Niepotrzebne skreślić. | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* | | Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd. | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*\* | | Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd. | | | | | | | | | | | | |