|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIAW REFERENDUM LOKALNYM\* W SPRAWIE ODWOŁANIA** *(podać nazwę organu)*: |  |
|  |
|  | **ZARZĄDZONYM NA** *(podać datę referendum)*: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Miejsce składania wniosku** |  |
|  | Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta\*\*, do którego kierowany jest wniosek: |  |
|  |  |  |
|  | **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 stwierdzającegotożsamość): |  |
|  | Adres zamieszkania: |  |
|  |  |  |
|  | **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 stwierdzającegotożsamość): |  |
|  | 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 niepełnosprawnościwyborcy *(nie dotyczy wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 75 lat)*; |  |
|  | 3. | kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęciepełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli\*\* *(załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunekistnieje)*. |  |
|  |  |  |
|  | **Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania** *(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niżmiejsce 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** |  |
|  | W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelempolskim, nie obejmuje ono referendum powiatowego i wojewódzkiego. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | **Adnotacje urzędowe** |  |
|  | Numer wniosku: |  |
|  | Uwagi: |  |
|  | Podpis przyjmującego wniosek: |  |
| \* | 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. |