|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | WNIOSEK 0 SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO ORGANÓW JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO\* ZARZĄDZONYCH na  21 października 2018 roku. | |  |
|  |  | |  |
|  | Miejsce składania wniosku Wójt Gminy Manowo | |  |
|  | \*\*  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 stwierdzającego tożsamość): | |  |
|  | 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 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 |  |  |

Rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa, rady dzielnicy m.st. Warszawy oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta.

\*\*

Niepotrzebne skreślić.

Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

|  |
| --- |
| 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 wyborców, którzy najpóźniej w dniu glosowania kończą 75 lat)',   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 wvborcy 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 był  reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:  \*\*  TAK NIE  Wyborca nie może lub me 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 wyborach wójta, burmistrza, prezydenta miasta 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 |
| Numer wniosku:  Uwagi:  Podpis przyjmującego wniosek: |