|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 byłreprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:\*\*TAK NIEWyborca nie może lub me umie złożyć podpisu:& \*TAK NIEData 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: |