|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM GMINNYM ZARZĄDZONYM NA 1 PAŹDZIERNIKA 2023 r.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Miejsce składania wniosku** |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta\*, do którego kierowany jest wniosek:**Burmistrz Miasta Podkowa Leśna** |

|  |
| --- |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer PESEL: |
| Adres zamieszkania: |

|  |
| --- |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer PESEL: |
| Adres zamieszkania: |
| Osoba, której ma być dzielone pełnomocnictwo do głosowania, 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 mającej być pełnomocnikiem;2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy *(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat);*3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, 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 wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania):* |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia** |
| Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia , nazwiska, numeru PESEL oraz:* numeru telefonu komórkowego ……………………………………………
* adresu poczty elektronicznej …………………………………...……….

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 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):

|  |
| --- |
|  |

 Podpis wyborcy  |
|  |

|  |
| --- |
| **Adnotacje urzędowe** |
| Sposób złożenia wniosku:* ustnie
* na piśmie utrwalonym w postaci papierowej
* na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej

Numer wniosku:Uwagi:Podpis przyjmującego wniosek:

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.