**Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**w wyborach do organów stanowiących jednostek samorządu terytorialnego· oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast zarządzonych na:**

**7 kwietnia 2024 roku**

(Data wyborów)

**Wójt *I* Burmistrz/ Prezydent Miasta", do którego kierowany jest wniosek WÓJT GMINY WYMIARKI**

Adres zamieszkania ..........................................................................................

**Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania** Imię (imiona)

Nazwisko ..........................................................................................................

Adres zamieszkania.........................................................................................

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do glosowania, jest dla wyborcy wstępnym", zstępnym?", małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE"

**Do wniosku dołączono:**

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 glosowania kończy 60 lat);*
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, której ma być udzielone pełnomocnictwo do glosowania, w stosunku przysposobienia / opieki / kurateli" *(załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje).*

*------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** Imię (imiona) ..................................................................................................

Nazwisko ..................................................................................................

• Rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa, rady dzielnicy m st Warszawy „ Niepotrzebne skreślić Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd

•••• Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd

Numer PESEL..................................................................................................

Numer PESEL ..................................................................................................

**Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania**

*(wypełnić jedynie w przypadku, gdy* ma *być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do glosowania)*

*............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

**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:..............................................................................

Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

Wyborca wyraża zgodę na to, aby w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa by/ reprezentowany przez osobę, której ma być udzielone pełnomocnictwo do glosowania:

TAK

NIE"

Wyborca nie może lub nie umie z/ożyć 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, której ma być udzielone pełnomocnictwo do glosowania.

**Pouczenie**

W wyborach wójta, burmistrza, prezydenta miasta akt pełnomocnictwa do glosowania sporządzony na wniosek wniesiony przed datą pierwszego glosowania (tzw. I tura) sporządza się odrębnie na pierwsze (tzw. I tura) oraz ponowne glosowanie (tzw. li tura). Akt pełnomocnictwa do glosowania sporządzony na wniosek wniesiony po dniu pierwszego glosowania (tzw. I tura) sporządza się na ponowne glosowanie (tzw. li tura).

Jeśli tego pełnomocnictwa udziela obywatel Unii Europejskiej niebędący obywatelem polskim lub obywatel Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, nie obejmuje ono wyborów do rady powiatu i wyborów do sejmiku województwa.

**Adnotacje urzędowe**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Sposób złożenia wniosku:

D ustnie D na piśmie utrwalonym w postaci papierowej D na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej

Numer wniosku .................................................................

Uwagi.................................................................................

Podpis wraz z pieczęcią imienną

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

•• Niepotrzebne skreślić

...........................................