**Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania**

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

**w wyborach do organów stanowiących jednostek samorządu terytorialnego' oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast**

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

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego' oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast zarządzonych na:**

**07 kwietnia 2024 roku**

(Data wyborów)

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

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

Adres zamieszkania··· .

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

Imię (imiona)..................................................................................................................................................

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

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"**

• 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

**Oświadczenia i wnioski**

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do glosowania do odbioru w urzędzie gminy/ doręczenie na wskazany poniżej adres":...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Informuję, że wyrazi/am/wyrazi/em" już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do glosowania od *(należy podać* imię i *nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy)*

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

Podpis osoby, 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**

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

Uwagi

Podpis wraz z pieczęcią imienną

„ Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok): ........................................................................

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

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