|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania**  **w wyborach do Organów Stanowiących Jednostek Samorządu Terytorialnego**  **oraz Wójtów Burmistrzów i Prezydentów Miast** | | |
| **Miejsce składania** | | |
| **Wójt Gminy Kłomnice** | | |
| **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego**  **zarządzonym na dzień 21 października 2018r.** | | |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** | | |
| Imię (imiona): | | |
| Nazwisko: | | |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): | |
| Nr PESEL: (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość): | | |
| Adres zamieszkania i nr telefonu: | | |
| Osoba która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:  TAK NIE\* | | |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** | | |
| Imię (imiona): | | |
| Nazwisko: | | |
| Imię ojca: | | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |
| Nr PESEL: | | |
| Adres zamieszkania: | | |

Strona 1 z 2

|  |
| --- |
| **Oświadczenia i wnioski** |
| Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie Gminy/ doręczenie na wskazany poniżej adres\*:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od (należy podać imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy): (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość) oraz adres zamieszkania wyborcy:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.  Data wypełnienia (dzień- miesiąc- rok …………………………………………………………………  Podpis osoby, 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 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.  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** |
| Uwagi:  Podpis przyjmującego: ………………………………………………………………………………………………. |

\* niepotrzebne skreślić.

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

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

Strona 2 z 2