|  |
| --- |
| **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