|  |
| --- |
| **Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania****w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej****zarządzonych na dzień 13 października 2019r.** |
| **Miejsce składania wniosku** **Wójt Gminy Kłomnice** |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc- rok) |
| Nr PESEL: |
| Adres zamieszkania: |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc- rok) |
| Nr PESEL:  |
| Adres zamieszkania: |
| 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\*  |

|  |
| --- |
| **Do wniosku załączono:** |
| 1. Pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. Kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy ( nie dotyczy wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 75 lat);
3. Kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa (załącza się w przypadku, gdy osoba która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa nie jest wpisana do rejestru wyborców w tej samej gminie co wyborca udzielający pełnomocnictwa do głosowania.
4. Kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienie/opieki/kurateli\* (załącza się 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.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 ( przypadku, gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu,w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa);  ……………………………………………………………… |
| **Adnotacje urzędowe** |
| Numer wnioskuUwagiPodpis przyjmującego wniosek …………………………………………………………….. |

\* Niepotrzebne skreślić.

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

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

 Strona 2/2