

## WZÓR WNIOSKU O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

<b>WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA</b> (podać datę wyborów):	
<b>Miejsce składania wniosku</b>	
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta <sup>*</sup> , do którego kierowany jest wniosek:	
<b>Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
<b>Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym <sup>**</sup> , zstępnym <sup>***</sup> , małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK	NIE <sup>*</sup>

<b>Do wniosku załączono:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;</li> <li>2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (<i>nie dotyczy wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 75 lat</i>);</li> <li>3. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa (<i>załącza się wyłącznie 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</i>);</li> <li>4. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli* (<i>załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje</i>).</li> </ol>
<b>Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania</b> ( <i>wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania</i> ):
<b>Oświadczenia</b>
<p>Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.</p> <p>Wyborca wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:</p> <p style="text-align: center;">TAK    NIE*</p> <p>Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:</p> <p style="text-align: center;">TAK    NIE*</p> <p>Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):</p> <p style="text-align: center;">     </p> <p>Podpis wyborcy (w przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
<b>Adnotacje urzędowe</b>
<p>Numer wniosku:</p>  <p>Uwagi:</p>  <p>Podpis przyjmującego wniosek:</p> <p style="text-align: center;">_____</p>

\* Niepotrzebne skreślić.

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

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