**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA**

**DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA  W REFERENDUM LOKALNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA** | | **…………………………………………………………………** *(podać przedmiot referendum)*  **ZARZĄDZONYM NA …………………..……………***(podać datę wyborów):* |  |  | | --- | | **Miejsce składania wniosku** | | Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta\*, do którego kierowany jest wniosek: |  |  |  | | --- | --- | | **Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania** | | | 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: | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** | | | | 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 udzielającego pełnomocnictwa wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo 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 osoby udzielającej pełnomocnictwa, a w przypadku obywatela UE niebędącego obywatelem polskim tłumaczenie przysięgłe aktualnego dokumentu potwierdzającego uznanie za osobę o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności *(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat);*  3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie osoby udzielającej pełnomocnictwa z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli\* *(załącza się wyłącznie 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.  Osoba udzielająca pełnomocnictwa wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa była 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 osoby udzielającej pełnomocnictwa (w 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 wniosku:  Uwagi:  Podpis przyjmującego wniosek:   |  | | --- | |  | | |

\* niepotrzebne skreślić;

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

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

Wniosek zmodyfikowano w oparciu o załącznik nr 4 do rozporządzenia MSWiA z dnia 28 lipca 2018 r. r. w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach: do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej, do organów stanowiących jednostek samorządu terytorialnego oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast (Dz.U.2015.1724 ze zm.)