## Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania

**w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 15 października 2023 r.**

**Burmistrz Miłakowa**

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) | ………………………………………………………………………………………………… |
| Nazwisko | ………………………………………………………………………………………………… |
| Numer PESEL | ………………………………………………………………………………………………… |
| Adres zamieszkania | ………………………………………………………………………………………………… |

**Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) | ………………………………………………………………………………………………… |
| Nazwisko | ………………………………………………………………………………………………… |
| Numer PESEL | ………………………………………………………………………………………………… |
| Adres zamieszkania | ………………………………………………………………………………………………… |

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK NIE\*

**Do wniosku dołączono:**

1. pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (*nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat*);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, 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)*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

\* Niepotrzebne skreślić.

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

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

### Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:

□ numeru telefonu komórkowego: **……………………………………………………………**

□ adresu poczty elektronicznej: **…………………………………………………………………………………………………….**

Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

Wyborca wyraża zgodę na to, aby w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania:

TAK NIE\*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK NIE\*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

**……………………………………………………………**

Podpis wyborcy

W przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania.

### Adnotacje urzędowe

Sposób złożenia wniosku:

☐ ustnie ☐ na piśmie utrwalonym w postaci papierowej ☐ na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer wniosku | | **……………………………………………………………………………..…………** |
| Uwagi |  | **…………………………………………………………………………………………………………………………** |
|  |  | **…………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………**    **……………………………………………………………**  Podpis wraz z pieczęcią imienną |