## Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

**w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej**

**Burmistrz Miłakowa**

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych**

**na 15 października 2023 r.**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię (imiona)  |  …………………………………………………………………………………………….…. |
|  Nazwisko  |  ………………………………………………………………………………………………..  |
|  Adres zamieszkania  |  ………………………………………………………………………………………………..  |
|   | …………………………………………………………………………………………………  |

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

 Imię (imiona) .………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko ….……………………………………………………………………………………………..

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\*

###  Oświadczenia i wnioski

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy / doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

**……………………………………………………………………………………………………………..………**

**……………………………………………………………………………………………………………..………**

**……………………………………………………………………………………………………………..………**

 \* Niepotrzebne skreślić.

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

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

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od *(należy podać imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):*

**……………………………………………………………………………………………………………..………**

**……………………………………………………………………………………………………………..………**

**……………………………………………………………………………………………………………..………**

**……………………………………………………………………………………………………………..………**

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

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

**……………………………………………………………**

Podpis osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

### Adnotacje urzędowe

 Uwagi **…………………………………………………………………………………………………………………………**

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

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

 **……………………………………………………………**

Podpis wraz z pieczęcią imienną