Załącznik nr 1

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
W REFERENDUM LOKALNYM

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA ……………………….……………** **PRZED UPŁYWEM KADENCJI ZARZĄDZONYM NA (podać datę referendum):**  |
|   |
| **Miejsce składania wniosku**  |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta \*, do którego kierowany jest wniosek:  |
| **Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum 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 zgodą na przyjęcie pełnomocnictwa**  |
| Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
| Imię ojca:  | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  |
| PESEL (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 osoby uprawnionej do udziału w referendum wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:  |
|  TAK\* NIE\*   |

1

|  |
| --- |
| **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 uprawnionej do udziału w referendum *(****nie dotyczy wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat);***
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy 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 osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającej pełnomocnictwa do głosowania):*  |
|   |
|   |
|   |
|   |
| **Oświadczenia**  |
| Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Osoba uprawniona do udziału w referendum wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:  |
| TAK NIE\*  |
| Osoba uprawniona do udziału w referendum nie może lub nie umie złożyć podpisu:  |
| TAK NIE\*  |
| Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok);   |   |   | -  |   |   | -  |   |   |   |   |
|  Podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum (w przypadku, gdy osoba uprawniona do udziału w referendum nie może lub nie umie złożyć podpisu, w tym miejscu podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):   ----------------------------------------------------------------------  |
| **Pouczenie**  |
| W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, pełnomocnictwo nie obejmuje referendum powiatowego i wojewódzkiego.  |
| **Adnotacje urzędowe**  |
| Numer wniosku:    |
| Uwagi:    |
| Podpis przyjmującego wniosek:   ----------------------------------------------------------------------  |

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd. \*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

 2