**Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania**

# w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:

# 9 czerwca 2024 roku

# Wójt, do którego kierowany jest wniosek: Wójt Gminy Belsk Duży

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do glosowania**

Imię (imiona) Nazwisko Numer PESEL

Adres zamieszkania

# Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do glosowania

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).*

\* Niepotrzebne skreślić.

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

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

# Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania

*(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do glosowania)*

# 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 elektronicmej:

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 elektronicmej

Numer wniosku Uwagi

Podpis wraz z pieczęcią imienną

\* Niepotrzebne skreślić.