

Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania

posłów do Parlamentu Europejskiego

9 czerwca 2024 roku

(Data wyborów)

Burmistrz Gminy i Miasta Miechów

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).

* 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 głosowania)

.....
.....

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. urzędowi) 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 imienna

* Niepotrzebne skreślić.

Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 09 czerwca 2024 roku

Burmistrz Gminy i Miasta Miechów

Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 09 czerwca 2024

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*

* Niepotrzebne skreślić.

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

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

Oświadczenia i wnioski

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

.....
.....
.....

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

* Niepotrzebne skreślić.