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 BURMISTRZA MIASTA I GMINY SYCÓW PRZED UPŁYWEM KADENCJI ZARZĄDZONYM NA (podać datę referendum): | |
| 22 maja 2022 r. | |
| 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\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **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.

Załącznik nr 2

ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

W REFERENDUM LOKALNYM

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce składania | |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta \*, do którego kierowany jest wniosek: | |
| **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum gminnym w sprawie odwołania Burmistrza Miasta i Gminy Syców przed upływem kadencji, zarządzonym na** (podać datę referendum): | |
| 22 maja 2022 r. | |
| Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa | |
| 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: | |
| 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\* |
| 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: | |
| **Oświadczenia i wnioski:** | |
| Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres\*: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od *(należy podać imię i nazwisko, numer PESEL a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość oraz adres zamieszkania osoby uprawnionej do udziału w referendum):* | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Oświadczam, że wszystkie dane powyższe są zgodne z prawdą. | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok); |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | |
| Podpis osoby, 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 | |
| Uwagi: | |
| Podpis przyjmującego wniosek:  ---------------------------------------------------------------------- | |

\* Niepotrzebne skreślić

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

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