Załącznik nr 1

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

W REFERENDUM LOKALNYM

|  |
| --- |
| WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIAW 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 imięi 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.