

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 lipca 2011 r.

## Załącznik nr 1

WZÓR WNIOSKU O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

<b>WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA</b> <i>(podać datę wyborów):</i>	
<b>Miejsce składania wniosku</b>	
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta <sup>*</sup> , do którego kierowany jest wniosek:	
<b>Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
<b>Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym <sup>**</sup> , zstępnym <sup>***</sup> , małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK	NIE <sup>*</sup>

Do wniosku załączono:
<ol style="list-style-type: none"><li>1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;</li><li>2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy <i>(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat)</i>;</li><li>3. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa <i>(załącza się wyłącznie w przypadku, gdy osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, nie jest wpisana do rejestru wyborców w tej samej gminie co wyborca udzielający pełnomocnictwa do głosowania)</i>;</li><li>4. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia/opieki/kuratelii* <i>(załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje)</i>.</li></ol>
Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania <i>(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania)</i> :
<hr/> <hr/>
Oświadczenia
<p>Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.</p> <p>Wyborca wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:</p> <p style="text-align: center;">TAK                      NIE*</p> <p>Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:</p> <p style="text-align: center;">TAK                      NIE*</p> <p>Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):</p> <p style="text-align: center;"> _ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _ </p> <p>Podpis wyborcy (w przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):</p> <hr/>
Adnotacje urzędowe
<p>Numer wniosku:</p> <p>Uwagi:</p> <p>Podpis przyjmującego wniosek:</p> <hr/>

\* Niepotrzebne skreślić.

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

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