WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA   
W REFERENDUM GMINNYM

|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA WÓJTA GMINY BRALIN ORAZ RADY GMINY BRALIN PRZED UPŁYWEM KADENCJI ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ:  (podać datę referendum): | |
|  | |
| 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 (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): |
| Numer 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 albo 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, a w przypadku obywatela UE niebędącego obywatelem polskim tłumaczenie przysięgłe aktualnego dokumentu potwierdzającego uznanie za osobę o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności *(****nic dotyczy osób uprawnionych do udziału referendum, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat);*** 3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie osoby uprawnionej do udziału w referendum 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 wyborcy udzielającego 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\* |
| Osoby 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):  ---------------------------------------------------------------------- | |
| Adnotacje urzędowe | |
| Numer wniosku: | |
| Uwagi: | |
| Podpis przyjmującego wniosek:  ---------------------------------------------------------------------- | |

\* Niepotrzebne skreślić

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

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