WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
W REFERENDUM GMINNYM

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