

## ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

### Miejsce składania

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta\*, do którego jest kierowany wniosek:

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Gołuchów, zarządzonych na dzień 23 października 2022 r.**

### Dane osoby, która wyraziła zgodę 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 wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:

TAK

NIE\*

### Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

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:

**Oświadczenia i wnioski**

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

.....  
.....  
.....  
.....

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od *(należy podać imię i nazwisko, PESEL, a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość - oraz adres zamieszkania wyborcy):*

.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Podpis osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

.....

**Adnotacje urzędowe**

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

.....

\* Niepotrzebne skreślić  
\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.  
\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.