Załączniki do rozporządzenia Ministra  
Spraw Wewnętrznych i Administracji  
z dnia 21 kwietnia 2010 r. (poz. 426)

**Załącznik nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA** (PODAĆ DATE WYBORU) | | |  |
| **Miejsce składania wniosku**  Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta\* ,do którego kierowany jest wniosek: | | |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** | | |
| Imię (imiona): | | |
| Nazwisko: | | |
| Imię ojca: | | Data urodzenia(dzień- miesiąc-rok): |
| PESEL: | | |
| Adres zamieszkania: | | |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjecie pełnomocnictwa** | | |
| Imię(imiona) | | |
| Nazwisko: | | |
| Imię ojca: | Data urodzenia(dzień- miesiąc-rok): | |
| Adres zamieszkania: | | |
| Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęte pełnomocnictwa, jest dla wyborcy 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 wyborcy *(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat);* 3. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa *(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);* 4. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przejęcie 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. Wyborca wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa: TAK NIE\*  Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu: TAK NIE\*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |   Data wypełnienia (dzień- miesiąc-rok)    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): | | | | | |
| **Pouczenie** | | | | | |
| Akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzony: -przed dniem pierwszego głosowania (tzw. I tura) uprawnia również do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), jeżeli zostanie ono przeprowadzone; -po dniu pierwszego głosowania uprawnia wyłącznie do oddania głosu ponownym (tzw. II tura), jeżeli zostanie ono przeprowadzone; | | | | | |
| **Adnotacje urzędowe** | | | | | |
| Numer wniosku: Uwagi: Podpis przyjmującego wniosek: | | | | | |

\*niepotrzebne skreślić \*\* wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd., \*\*zstępnym jest syn córka, wnuk, wnuczka itd.