Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

# w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej

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

**WÓJT GMINY UŁĘŻ**

# Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:

15-10-2023 r.

**……………………………………………………………**

(Data wyborów)

# Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK NIE\*

\* Niepotrzebne skreślić.

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

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

# 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, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

-

-

**……………………………………………………………**

Podpis osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

# Adnotacje urzędowe

Uwagi **…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

Podpis wraz z pieczęcią imienną

\* Niepotrzebne skreślić.