

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji z dnia 28 lipca 2011 r. (poz. 936)

Załącznik nr 1

WZÓR WNIOSKU O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH
DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WNIOSK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA (podać datę wyborów):	
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):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym ^{**} , zstępnym ^{***} , małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK	NIE [*]

Do wniosku załączono:										
<ol style="list-style-type: none">1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy <i>(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat)</i>;3. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa <i>(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)</i>;4. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli* <i>(załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje)</i>.										
Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania <i>(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania):</i>										
 <hr/> <hr/>										
Oświadczenia										
<p>Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.</p> <p>Wyborca wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:</p> <p>TAK NIE*</p> <p>Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:</p> <p>TAK NIE*</p> <p>Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):</p> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <p>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):</p> <p>_____</p>			-			-				
		-			-					
Adnotacje urzędowe										
<p>Numer wniosku:</p> <p>_____</p> <p>Uwagi:</p> <p>_____</p> <p>Podpis przyjmującego wniosek:</p> <p>_____</p>										

* Niepotrzebne skreślić.

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

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