Załącznik Nr 1

do Informacji Komisarza Wyborczego w Białej Podlaskiej

z dnia 6 listopada 2013 r.

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SPORZADZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM GMINNYM ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ 15 GRUDNIA 2013 r.** |
| Miejsce składania: **Wójt Gminy Międzyrzec Podlaski** |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |
| Numer PESEL: |
| Imię ojca: |
| Adres zamieszkania: |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |
| Numer PESEL: |
| Imię ojca: |
| Adres zamieszkania: |
| Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą, osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli\*:  TAK NIE |

|  |
| --- |
| **Do wniosku załączono:** |
| 1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjecie 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. kopie dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy 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.  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): |
| **Adnotacje urzędowe** |
| Numer wniosku:  Uwagi:  Podpis przyjmującego wniosek: |

\*Niepotrzebne skreślić

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

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