ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Miejsce składania**   |
|    |
|   | **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 13 października 2019 r.**  |
|   |
|  | **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**   |
| Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
|  | Imię ojca:  | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  |
|  | Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatel stwierdzającego tożsamość):  | em polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu  |
|  | Adres zamieszkania:  |   |
|  | Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie  | pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym\*\*,  |
|   | zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo o albo kurateli:  TAK NIE\*  | sobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki    |
|  | **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa d** | **o głosowania**   |
| Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
| Imię ojca:  | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  |
| Numer PESEL (a 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, numer 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.