

WZÓR

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO  
GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM**

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM\*\* W SPRAWIE ODWOŁANIA ORGANU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO\*\* ZARZĄDZONYM NA (podać datę referendum):**

**Miejsce składania wniosku**

Wójt/Burmistrz/Prezydenta Miasta<sup>\*</sup>, do którego kierowany jest wniosek:

**Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającej pełnomocnictwa do głosowania**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

**Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa jest dla wyborcy wstępnym<sup>\*\*\*</sup>, zstępnym<sup>\*\*\*\*</sup>, małżonkiem, bratem, siostrą, albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE<sup>\*</sup>

### Do wniosku załączono:

1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności osoby uprawnionej do udziału w referendum, a w przypadku obywatela UE niebędącego obywatelem polskim tłumaczenie przysięgłe aktualnego dokumentu potwierdzającego uznanie za osobę o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (nie dotyczy osoby, która najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie osoby uprawnionej do udziału w referendum 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 osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającego pełnomocnictwa do głosowania):

---

---

---

### Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Osoba uprawniona do udziału w referendum wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa była reprezentowana przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

TAK

NIE\*

Osoba uprawniona do udziału w referendum nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK

NIE\*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum (w przypadku gdy osoba uprawniona do udziału w referendum nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):

---

### Pouczenie

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, pełnomocnictwo nie obejmuje referendum powiatowego i wojewódzkiego.

### Adnotacje urzędowe

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

\* Niepotrzebne skreślić;

\*\* Referendum jest, odpowiednio do wspólnoty samorządowej referendum: gminnym, powiatowym, wojewódzkim;

Rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta;

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

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