

<p align="center">WNIOSEK o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.</p>													
<p>Miejsce składania wniosku</p>													
<p>Wójt Gminy Jasienica</p>													
<p>Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania</p>													
<p>Imię (Imiona):</p>													
<p>Nazwisko:</p>													
<p>Imię ojca:</p>	<p>Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):</p>												
<p>Numer PESEL: (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim- nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)</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><td></td><td></td> </tr> </table>													
<p>Adres zamieszkania :</p>													
<p>Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa</p>													
<p>Imię (Imiona):</p>													
<p>Nazwisko:</p>													
<p>Imię ojca:</p>	<p>Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):</p>												
<p>Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim- nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)</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><td></td><td></td> </tr> </table>													
<p>Adres zamieszkania</p>													
<p>Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym **, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:</p> <p align="center">TAK NIE*</p>													

Do wniosku załączono :

1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy *(nie dotyczy wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 75 lat)*
3. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa *(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)*
4. kopię 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:

* Niepotrzebne skreślić

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

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