

# ZGODA

na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej wyznaczonych na dzień 25 maja 2014

|  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Miejsce składania  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wójt Gminy Jasienica   |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa   |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (Imiona):   |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko:  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL: (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim- nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość) <table border="1" style="margin-left: 100px;"> <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>         |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię ojca:   | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania:  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym **, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli : <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>TAK</span> <span>NIE *</span> </div> |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do 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) <table border="1" style="margin-left: 100px;"> <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>         |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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, PESEL oraz adres zamieszkania odbiorcy):

.....  
.....  
.....  
.....

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.