

WZÓR

Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania**w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:**.....
(Data wyborów)**Wójt / Burmistrz / Prezydent Miasta*, do którego kierowany jest wniosek**

.....

Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowaniaImię (imiona)
Nazwisko
Numer PESEL
Adres zamieszkania**Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania**Imię (imiona)
Nazwisko
Numer PESEL
Adres zamieszkania

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym**, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE*

Do wniosku dołączono:

1. pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (*nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat*);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, w stosunku przysposobienia / opieki / kurateli* (*załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje*).

* Niepotrzebne skreślić

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

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

