

## WZÓR

WNIOSKU O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA  
W REFERENDUM LOKALNYM

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA ORGANU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO*, ZARZĄDZONYM NA</b> <i>(podać datę referendum):</i>                                                                                                                                                               |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| <b>Miejsce składania wniosku</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta**, do którego kierowany jest wniosek:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |
| <b>Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającej pełnomocnictwa do głosowania</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
| <b>Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
| Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla osoby uprawnionej do udziału w referendum wstępnym***, zstępnym****, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli: <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="margin: 0 50px;">TAK</span> <span>NIE**</span> </div> |                                     |

**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 *(nie dotyczy osób uprawnionych do udziału w referendum, które najpóźniej w dniu głosowania kończą 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/kurately\*\* *(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 udzielającej 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, nie obejmuje ono referendum powiatowego i referendum wojewódzkiego.

**Adnotacje urzędowe**

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

\* Rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

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

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