**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH**

**DO SEJMU RP I SENATU RP**

|  |
| --- |
| **Miejsce składania**  |
| (wójt, burmistrz prezydent miasta, do którego kierowany jest wniosek) |
| **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP zarządzonych na** |
| (Podać datę wyborów): |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Imię ojca | Data urodzenie (dzień-miesiąc-rok) |
| PESEL: |
| 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: TAK NIE\*  |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) |
| PESEL: |
| Adres zamieszkania |
| **Oświadczenia i wnioski** |
| Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Informuję, że wyraziłem/wyraziłam już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od (należy podać imię i nazwisko, PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):Oświadczam, że 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.