**Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania**

**w wyborach do Parlamentu Europejskiego**

**Wójt / ~~Burmistrz / Prezydent Miasta~~/ Gminy\*, do którego kierowany jest wniosek**

Wójt Gminy Imielno

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na:**

**9 czerwca 2024 roku**

(Data wyborów)

**Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona)  | …………………………………………………………………………………………………  |
| Nazwisko  | …………………………………………………………………………………………………  |
| Adres zamieszkania  | …………………………………………………………………………………………………  |

…………………………………………………………………………………………………

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

 Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………

 Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

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\*

\* Niepotrzebne skreślić.

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

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

## 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, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | -  |   |   | -  |   |   |   |   |

**……………………………………………………………**

Podpis osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

## Adnotacje urzędowe

Uwagi **…………………………………………………………………………………………………………………………**

 **…………………………………………………………………………………………………………………………**

 **…………………………………………………………………………………………………………………………**

 **……………………………………………………………**

Podpis wraz z pieczęcią imienną

\* Niepotrzebne skreślić.