

## Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania

w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:

15-10-2023 r.

.....  
(Data wyborów)

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

Wójt Gminy Topólka  
.....

### Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (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.

### Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania

(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania)

.....  
.....

### Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:

numeru telefonu komórkowego: .....

adresu poczty elektronicznej: .....

Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędowi) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

Wyborca wyraża zgodę na to, aby w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania:

TAK

NIE\*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK

NIE\*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

			-				-					
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

.....  
Podpis wyborcy

W przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania.

### Adnotacje urzędowe

Sposób złożenia wniosku:

ustnie    na piśmie utrwalonym w postaci papierowej    na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej

Numer wniosku .....

Uwagi .....

.....

.....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią imienną

\* Niepotrzebne skreślić.

## Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

---

w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej

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

Wójt Gminy Topólka  
.....

Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:

15-10-2023 r.  
.....

(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<sup>\*\*</sup> zstępnym<sup>\*\*\*</sup>,  
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.