

## 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 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.

