

## I N F O R M A C J A WÓJTA GMINY NAREW

### **o uprawnieniu wyborców do głosowania przez pełnomocnika w wyborach do Parlamentu Europejskiego, ogłoszonych na dzień 25 maja 2014 roku**

Wyborcy posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, oraz wyborcy którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 75 lat, mają prawo do głosowania za pośrednictwem pełnomocnika.

**Pełnomocnikiem może być** osoba wpisana do rejestru wyborców w gminie Narew.

Pełnomocnikiem **nie może być** osoba wchodząca w skład komisji obwodowej właściwej dla obwodu głosowania osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania, a także mężowie zaufania oraz kandydujący w wyborach.

Pełnomocnictwo można przyjąć od jednej lub dwóch osób, jeżeli co najmniej jedną z nich jest wstępny (ojciec, matka, dziadek, babka), zstępny (syn, córka, wnuk, wnuczka), małżonek, brat, siostra lub osoba pozostająca w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do pełnomocnika.

**Pełnomocnictwa udziela się** przed Wójtem Gminy Narew lub przed innym pracownikiem Urzędu Gminy, upoważnionym przez Wójta do sporządzania aktów pełnomocnictwa do głosowania.

W celu sporządzenia aktu pełnomocnictwa, wyborca będący osobą niepełnosprawną lub który najpóźniej w dniu głosowania ukończy 75 lat, **składa wniosek** do Wójta Gminy Narew **najpóźniej do dnia 15 maja 2014 roku**.

**Wniosek powinien zawierać:** imię (imiona) i nazwisko, imię ojca, datę urodzenia, numer PESEL, adres zameldowania wyborcy oraz osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, a także oznaczenie wyborów, których dotyczy pełnomocnictwo.

**Do wniosku należy dołączyć:**

- 1) pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem na przyjęcie pełnomocnictwa, zawierającą jej dane osobowe oraz imię i nazwisko i dane osobowe osoby udzielającej pełnomocnictwa,
- 2) kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności, jeżeli osoba udzielająca pełnomocnictwa, w dniu głosowania nie będzie miała 75 lat,
- 3) kopię zaświadczenia o prawie do głosowania, wydanego osobie mającej być pełnomocnikiem, jeśli jest ona ujęta w innym rejestrze wyborców.

Akt pełnomocnictwa jest sporządzany w miejscu zameldowania wyborcy lub w innym miejscu na obszarze gminy Narew, jeżeli wyborca zwróci się o to we wniosku o jego sporządzenie.

**Wyborca ma prawo cofnięcia udzielonego pełnomocnictwa.** Cofnięcie pełnomocnictwa następuje przez złożenie najpóźniej na 2 dni przed dniem wyborów, tj. **do dnia 23 maja 2014 roku**, stosownego oświadczenia Wójtowi Gminy Narew lub doręczenie takiego oświadczenia właściwej obwodowej komisji wyborczej w dniu głosowania.

**Wyborca, który udzielił pełnomocnictwa może głosować osobiście w lokalu wyborczym,** jeżeli wcześniej nie oddał głosu pełnomocnik. Głosowanie osobiste przez wyborcę powoduje wygaśnięcie pełnomocnictwa.

Formularze można pobrać w Urzędzie Gminy Narew, w pokoju nr 5 (USC), w godzinach pracy Urzędu.

Informacje w w/w sprawach udzielane są pod numerami telefonu: **85 6816750 lub 85 6816743.**

Wójt Gminy Narew  
mgr Andrzej Pleskowicz

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA  
DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO PARLAMENTU  
EUROPEJSKIEGO W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
ZARZĄDZONYCH NA 25 MAJA 2014 r.**

**Miejsce składania wniosku**

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

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

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:

**Dane osoby która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok):

Numer PESEL (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 wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:

TAK

NIE\*

**Do wniosku załączono:**

1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (*nie dotyczy osoby, która najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat*);
3. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa (*załącza się wyłącznie w przypadku, gdy osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa nie jest wpisana do rejestru wyborców w tej samej gminie co wyborca udzielający pełnomocnictwa do głosowania*),
4. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia/opieki/ kurateli\* (*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 wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania*):

.....  
 .....

**Oświadczenia**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.  
Wyborca wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

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, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):

**Adnotacje urzędowe**

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

\* Niepotrzebne skreślić.

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

**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**Miejsce składania**

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

Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na (podać datę wyborów): .....

**Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**

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 wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE\*

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

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:

**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, 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.