

ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO  
ORGANÓW STANOWIĄCYCH JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO ORAZ  
WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Miejsce składania</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta <sup>*</sup> , do którego kierowany jest wniosek:                                                                                                                                                                                 |                                     |
| <b>Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego<sup>**</sup> zarządzanych na (podać datę wyborów):</b>                                                                                        |                                     |
| <b>Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa</b>                                                                                                                                                                                               |                                     |
| 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 <sup>***</sup> ,<br>zstępnym <sup>****</sup> , małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia,<br>opieki albo kurateli:<br>TAK NIE <sup>*</sup> |                                     |
| <b>Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania</b>                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 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 – a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość – 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:

---

### Pouczenie

W wyborach wójta, burmistrza, prezydenta miasta, akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzone:  
– przed dniem pierwszego głosowania (tzw. I tura) uprawnia również do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone,  
– po dniu pierwszego głosowania uprawnia wyłącznie do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone.

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, nie obejmuje ono wyborów do rady powiatu i wyborów do sejmiku województwa.

### Adnotacje urzędowe

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

---

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa, rady dzielnicy m.st. Warszawy oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta.

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

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