|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W KONSULTACJACH SPOŁECZNYCH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO GMINY KISIELICE NA ROK 2020** | | |  |
|  | **Miejsce składania** | | |  |
|  | Burmistrz Kisielic, do którego kierowany jest wniosek: | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w konsultacjach społecznych budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2020***(podać datę wyborów)*: | | |  |
|  | | |
|  |  | | |  |
|  | **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** | | |  |
|  | Imię (imiona): | | |  |
|  | Nazwisko: | | |  |
|  | Imię ojca: | | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |  |
|  | 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): |  |
|  | 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. | | | | | | | | | | | | |