

Tymbark, r.

(Miejscowość i data)

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego

w referendum lokalnym w sprawie odwołania **Wójta gminy Tymbark**

(Nazwa organu JST)

zarządzonym na dzień: **15.06.2025 r.**.....

(Data referendum)

Dane zgłaszającego zamiar głosowania korespondencyjnego

Imię (imiona) **JAN TOMASZ**

Nazwisko **NOWAK**

Numer PESEL **5902020222**

Adres wysyłki **34-650 TYMBARK 100**

Nakładka Braille'a

Do wniosku dołączono: **mam ukończone 60 lat**

1. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat);

Oświadczenia

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



- numeru telefonu komórkowego: **500-500-500**



- 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. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

JAN NOWAK

Podpis

WZÓR POMOCNICZY

**WNIOSEK O WPISANIE WYBORCY (OSOBY UPRAWNIONEJ) DO SPISU
WYBORCÓW / SPISU OSÓB UPRAWNIONÝCH DO UDZIAŁU
W REFERENDUM**

.....
(nazwisko i imiona)

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta *

W

**WNIOSEK O WPISANIE DO SPISU WYBORCÓW W CZĘŚCI / SPISU OSÓB
UPRAWNIONÝCH DO UDZIAŁU W REFERENDUM***

W związku z art. 28 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.) wnoszę o wpisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania

Nr W.....

1. Nazwisko.....
2. Imię (imiona)
3. Imię ojca.....
4. Datę urodzenia.....
5. Nr ewidencyjny PESEL**
6. Adres zamieszkania wyborcy:
 - a) gmina (miasto, dzielnica)
 - b) miejscowość.....
 - c) ulica.....
 - d) nr domu.....
 - e) nr mieszkania.....

Data.....
(dd/mm/rr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadku wyborcy posiadającego obywatelstwo Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub nazwę i numer innego dokumentu stwierdzającego tożsamość wyborcy.

Oświadczenia i wnioski

Proszę o ~~pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy~~ / doręczenie na wskazany poniżej adres*:

34-650 TYMBARK 100

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od: **PIERWSZE PEŁNOMOCNICTWO**

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

1	5	0	5	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

MARIA NOWAK

.....
Podpis osoby, której ma być udzielone
pełnomocnictwo do głosowania

Adnotacje urzędowe

Uwagi:

.....

.....

.....
Podpis wraz z pieczęcią imienną

* Niepotrzebne skreślić

Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

w referendum lokalnym w sprawie odwołania **WÓJTA GMINY TYMBARK**.....
(Nazwa organu JST)

zarządzonym na dzień: **15.06.2025**.....
(Data referendum)

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

..... **WÓJT GMINY TYMBARK**.....

Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum lokalnym w sprawie odwołania

..... **WÓJTA GMINY TYMBARK**

zarządzonym na: **15.06.2025**
(Data referendum)

Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

Imię (imiona) **MARIA**

Nazwisko **NOWAK**

Adres zamieszkania **34-650 TYMBARK 100**

Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającej pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona) **JAN**

Nazwisko **NOWAK**

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla osoby udzielającej pełnomocnictwa ~~wstępnym**~~ ,
zstępnym*** , 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.

Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania

(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania osoby udzielającej 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:500-500-500.....

☐ - 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.

Osoba udzielająca pełnomocnictwa 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

Osoba udzielająca pełnomocnictwa nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK

NIE

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

1	5	0	5	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

JAN NOWAK

.....
Podpis

W przypadku gdy osoba udzielająca pełnomocnictwa 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

Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania

w referendum lokalnym w sprawie odwołania **WÓJTA GMINY TYMBARK** (Nazwa organu JST)

zarządzonym na dzień: **15.06.2025**
(Data referendum)

Organ do którego kierowany jest wniosek: **URZĄD GMINY W TYMBARKU**

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona) **JAN TOMASZ**

Nazwisko **NOWAK**

Numer PESEL **590202022**

Adres zamieszkania **34-650 TYMBARK 100**

Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

Imię (imiona) **MARIA**

Nazwisko **NOWAK**

Numer PESEL **630202022**

Adres zamieszkania **34-650 TYMBARK 100**

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla osoby udzielającej pełnomocnictwa ~~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 osoby udzielającej pełnomocnictwa (nie dotyczy osoby, która najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie osoby udzielającej pełnomocnictwa 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.