###### Uwaga! Wniosek wypełniać pismem drukowanym

Nr **......................................./2020**

##### Drukować dwustronnie

### **Burmistrz Goliny**

#### WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczpospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 28.06.2020 r.

Podaję swoje dane:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nr ewidencyjny PESEL:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Imię (imiona):** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Nazwisko:** | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Adres zameldowania na pobyt stały / adres wpisania do rejestru wyborców (nazwa gminy):** | | | | | | |
| **a)** |  | | | | | | |
| **b) ulica:** | |  | | | | | |
| **c) nr domu:** | | |  | **d) nr mieszkania:** |  |
| **5. Numer telefonu:** | | | *Podanie numeru telefonu ułatwi kontakt* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość , dnia |  |  |  |
|  |  |  | *(podpis wyborcy)* |

# Upoważnienie[[1]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ja niżej podpisany (-a)** | |  | | **PESEL:** |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | (*Imię i nazwisko*) | |  | | | | | | | | | | | | |
| **upoważniam** |  | | **legitymującego (-cą) się** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | (*Imię i nazwisko*) | |  | | | | (*Seria i numer dowodu osobistego*) | | | | | | | | | |

#### do odebrania dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do (rodzaj wyborów)....... zarządzonych na dzień .............................. r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość, dnia |  |  |  |
|  |  |  | *(podpis wyborcy)* |

**Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza zaświadczenia o prawie do głosowania w dniu głosowania w wyborach do** (rodzaj wyborów).......  **zarządzonych na dzień ................................ r.**

Nr **..................……………………………………………….............../2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość, dnia |  |  |  |
|  |  |  | (*podpis*) |

Pouczenie

Wyborca, który przed dniem głosowania złoży wniosek o wydanie zaświadczenia   
o prawie do głosowania otrzymuje 1 zaświadczenie o prawie do głosowania.

Po otrzymaniu zaświadczenia wyborca zostanie wykreślony ze spisu wyborców   
w Gminie Golina i będzie mógł głosować tylko po przedstawieniu komisji wyborczej otrzymanego zaświadczenia o prawie do głosowania.

W przypadku utraty zaświadczenia niezależnie od przyczyn, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcia udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkania.

Zaświadczenie o prawie do głosowania wyborca odbiera za pokwitowaniem osobiście albo przez upoważnioną **pisemnie osobę.** W upoważnieniu wyborca wskazuje swoje imiona, nazwisko oraz PESEL.

1. Należy wypełnić, jeżeli zaświadczenie będzie odebrane przez upoważnioną osobę. [↑](#footnote-ref-2)