

## **Prawo do głosowania przez pełnomocnika**

Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721) lub wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat może udzielić pełnomocnictwa do głosowania (art. 54 Kodeksu wyborczego).

**Pełnomocnikiem może być tylko osoba wpisana do rejestru wyborców miasta/gminy Gryfino.**

Pełnomocnictwo można przyjąć tylko od jednej osoby.

Pełnomocnictwo do głosowania można przyjąć od dwóch osób, jeżeli co najmniej jedną z nich jest wstępny, zstępny, małżonek, brat, siostra lub osoba pozostająca w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do pełnomocnika.

Akt pełnomocnictwa sporządza się w 3 egzemplarzach po jednym dla wyborcy udzielającego pełnomocnictwa, pełnomocnika i Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie.

**Pełnomocnictwa do głosowania udziela się przed Burmistrzem Miasta i Gminy Gryfino lub przed innym pracownikiem Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie upoważnionym przez Burmistrza do sporządzania aktów pełnomocnictwa.**

W celu sporządzenia aktu pełnomocnictwa wyborca **składa wniosek** do wójta (burmistrza, prezydenta miasta) gminy, w której jest wpisany do rejestru wyborców. Wniosek należy **złożyć najpóźniej** w 10. dniu przed dniem wyborów, tj. do dnia **31 maja 2012 r. w Urzędzie Miasta i Gminy w Gryfinie, ul. 1 Maja 16, pok. 4**

Do wniosku należy dołączyć:

- pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem na przyjęcie pełnomocnictwa
- kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności, **jeżeli wyborca udzielający pełnomocnictwa w dniu głosowania nie będzie miał ukończonych 75 lat;**
- kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie mającej być pełnomocnikiem, **jeżeli osoba ta nie jest ujęta w rejestrze wyborców w tej samej gminie co udzielający pełnomocnictwa.**

**Akt pełnomocnictwa jest sporządzany w miejscu zamieszkania wyborcy** lub w innym miejscu na obszarze gminy, 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 **8 czerwca 2012 r.**, stosownego oświadczenia wójtowi (burmistrzowi, prezydentowi miasta) gminy, w której sporządzono akt pełnomocnictwa, 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.**

**Pobierz wniosek** o sporządzenie aktu pełnomocnictwa:

**Pobierz wniosek** na przyjęcie aktu pełnomocnictwa:

**WNIOSEK  
O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA  
W REFERENDUM LOKALNYM ZARZĄDZONYM  
NA DZIEŃ 10 CZERWCA 2012R.**

<b>Miejsce składania wniosku</b>	
Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino	
<b>Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
<b>Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa jest dla wyborcy wstępnym <sup>**</sup> , zstępnym <sup>***</sup> , małżonkiem, bratem, siostrą, albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK	NIE*
<b>Do wniosku załączono:</b>	



**ZGODA  
NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA  
W REFERENDUM LOKALNYM ZARZĄDZONYM  
NA DZIEŃ 10 CZERWCA 2012R.**

<b>Miejsce składania</b>	
Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino	
<b>Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum lokalnym zarządzonym na dzień 10 czerwca 2012r.</b>	
<b>Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym <sup>**</sup> , zstępnym <sup>***</sup> , małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli: TAK NIE*	
<b>Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
<b>Oświadczenia i wnioski</b>	
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.