

Siemianowice Śl. dnia,

**PREZYDENT MIASTA
SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego

Na podstawie art. 53b § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 ze zm.) zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

1. Nazwisko
2. Imiona
3. Imię ojca
4. Data urodzenia
5. Nr ewidencyjny PESEL.....
6. Adres zamieszkania, na który należy przesłać pakiet wyborczy:
 - a) Miejscowość: Siemianowice Śląskie
 - b) ulica
 - c) nr domu nr mieszkania
 - tel.

Jednocześnie oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców gminy Siemianowice Śląskie.

Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a **TAK / NIE**
(właściwe zakreślić)

Data
.....
(podpis)

POUCZENIE

Wniosek należy złożyć w Referacie Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie ul. Jana Pawła II 10, pokój nr 5A **do dnia 25 kwietnia 2015r.** Do wniosku należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Siemianowice Śl. dnia,

**PREZYDENT MIASTA
SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

Zgłoszenie zamiaru głosowania przy użyciu nakładek

Na podstawie art. 40a § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 ze zm.) zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Imię ojca

4. Data urodzenia

5. Nr ewidencyjny PESEL.....

6. Adres zamieszkania wyborcy:

a) Miejscowość: Siemianowice Śląskie

b) ulica

c) nr domu nr mieszkania

tel.

Nr właściwego obwodu głosowania

Data

.....
(podpis)

POUCZENIE

Wniosek należy złożyć w Referacie Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie ul. Jana Pawła II 10, pokój nr 5A do dnia 5 maja 2015r.

Siemianowice Śl. dnia,

**PREZYDENT MIASTA
SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

Wniosek o dopisanie do spisu wyborców (osoby niepełnosprawnej)

Na podstawie art. 28 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 ze zm.) wnoszę o wpisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania w którym lokal wyborczy dostosowany jest do potrzeb wyborców w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Imię ojca

4. Data urodzenia

5. Nr ewidencyjny PESEL.....

6. Adres zamieszkania wyborcy:

a) Miejscowość: Siemianowice Śląskie

b) ulica

c) nr domu nr mieszkania

tel.

Nr wybranego obwodu głosowania

Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a **TAK / NIE**
(właściwe zakreślić)

Data
.....

(podpis)

POUCZENIE

Wniosek należy złożyć w Referacie Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie ul. Jana Pawła II 10, pokój nr 5A **do dnia 5 maja 2015r.**

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA**
(podać datę wyborów):

Miejsce składania wniosku

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

Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

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^{**}, zstępnym^{***},
małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE*

Do wniosku załączono:

1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy *(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat)*;
3. kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa *(załącza się wyłącznie w przypadku, gdy osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, nie jest wpisana do rejestru wyborców w tej samej gminie co wyborca udzielający pełnomocnictwa do głosowania)*;
4. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli *(załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje)*.

Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania (wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż
miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania):

.....

.....

.....

Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
Wyborca wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

TAK NIE*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK NIE*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Podpis wyborcy (w przypadku, gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):

Pouczenie

Akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzony:
- 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.

Adnotacje urzędowe

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

* Niepotrzebne skreślić.
** Wstępny jest ojciec, matka, dziadek, babka, itd.
*** Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka, itd.

**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH PREZYDENTA
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Miejsce składania	
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta*, do którego kierowany jest wniosek:	
Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na (podać datę wyborów):	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
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**, 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):
Numer PESEL:	
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:

Pouczenie

Akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzony:

- 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.

Adnotacje urzędowe

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

* Niepotrzebne skreślić.

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

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