Wykaz załączników

1. Załącznik Nr 1 - zmodyfikowany wzór zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego,

2. Załącznik Nr 2 - zmodyfikowany wzór wniosku o udzielenie pełnomocnictwa,

3. Załącznik Nr 3 - zmodyfikowany wzór zgody na przyjęcie pełnomocnictwa.

Załącznik Nr 1

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie	
Prezydent Miasta Żyrardowa	
Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie	
Referendum gminne w sprawie odwołania Prezydenta Miasta Żyrardowa przed upływem kadencji zarządzone na dzień 20 października 2013 r.	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok):
PESEL	
Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny:	
Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)	
Oświadczenia	
1. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w mieście Żyrardów. 2. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille` a. TAK NIE*	

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik
Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności u osoby upoważnionej do udziału w referendum

……., dnia……
(miejscowość)

……
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

Załącznik Nr 2

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA REZYDENTA MIASTA ŻYRARDOWA PRZED UPŁYWEM KADENCJI ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ 20 PAŹDZIERNIKA 2013 R.	
Miejsce składania wniosku	
Prezydent Miasta Żyrardowa	
Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla udzielającego pełnomocnictwa wstępnym **, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub 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 osoby udzielającej pełnomocnictwa, a w przypadku obywatela UE niebędącego obywatelem polskim tłumaczenie przysięgłe aktualnego dokumentu potwierdzającego uznanie za osobę o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (nie dotyczy osoby uprawnionej do udziału w referendum, która najpóźniej w dniu referendum kończy 75 lat)
3. kopie dokumentu potwierdzającego pozostawanie osoby udzielającej pełnomocnictwa z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli * (załącza się wyłącznie, gdy taki stosunek istnieje)

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

Oświadczenie:

Oświadczam , że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Osoba udzielająca pełnomocnictwa wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania była reprezentowana przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

TAK NIE *

Osoba udzielająca pełnomocnictwa nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK NIE *

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

		-			-				

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

.....

Adnotacje urzędowe

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

.....

* niepotrzebne skreślić
** wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.
*** zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

Wniosek zmodyfikowano w oparciu o załącznik nr 1 do rozporządzenia MSWiA z dnia 1 września 2010 r. w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast (Dz. U. Nr 170, poz. 1146)

Załącznik Nr 3

ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM

Miejsce składania	
Prezydent Miasta Żyrardowa	
Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum gminnym w sprawie odwołania Prezydenta Miasta Żyrardowa przed upływem kadencji zarządzonym na dzień 20 października 2013 r.	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla osoby udzielającej pełnomocnictwa wstępnym **, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli: TAK NIE *	
Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	

Oświadczenia i wnioski

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w Urzędzie Miasta Żyrardowa/doręczenie na wskazany poniżej adres*

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem * już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od
(należy podać imię i nazwisko, PESEL, a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość - 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 wniosek:

.....

* niepotrzebne skreślić
** wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.
*** zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

Wniosek zmodyfikowano w oparciu o załącznik nr 2 do rozporządzenia MSWiA z dnia 1 września 2010 r. w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast (Dz. U. Nr 170, poz. 1146)