
w wyborach do Parlamentu Europejskiego w

:

.....
(Data wyborów)

*

.....
Imię (imiona)
Nazwisko
Numer PESEL
Adres zamieszkania

Imię (imiona)
Nazwisko
Numer PESEL
Adres zamieszkania

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym^{**}, zstępnym^{***},
małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE*

1. pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (*nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat*);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy 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.

¹¹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

