

INFORMACJA O SPOSOBIE GŁOSOWANIA

W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW, SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW I RAD DZIELNIC M. ST. WARSZAWY ORAZ WYBORACH WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST, ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 16 LISTOPADA 2014 R.

Wpisanie na wniosek do stałego rejestru wyborców.

1. Wyborcy stale zamieszkali na terenie gminy Głuszycy, nie posiadający zameldowania na pobyt stały, mogą złożyć wniosek o wpisanie do stałego rejestru wyborców.
2. Wyborcy nigdzie niezamieszkali, stale przebywający na terenie gminy Głuszycy mogą złożyć wniosek o wpisanie do stałego rejestru wyborców pod warunkiem wskazania adresu do korespondencji.
3. Wyborcy stale zamieszkali na terenie gminy Głuszycy pod innym adresem niż ich adres zameldowania na pobyt stały na terenie gminy Głuszycy mogą być wpisani do rejestru wyborców pod adresem gdzie faktycznie zamieszkują, jeżeli złożą wniosek o wpisanie do rejestru wyborców.
4. Wnioski o wpisanie do rejestru wyborców należy składać **do dnia 07 listopada 2014r.** w siedzibie Urzędu Miejskiego w Głuszycy ul. Grunwaldzka 55, pokój Nr 7 w godz. od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ (we wtorki od 8⁰⁰ do 16⁰⁰). Przy składaniu wniosku należy przedstawić dowód osobisty.

Głosowanie za pośrednictwem pełnomocnika.

Wyborcy posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, a także wyborcy posiadający równoznaczne orzeczenie organu rentowego oraz wyborcy, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 75 lat mogą udzielić **pełnomocnictwa do głosowania w ich imieniu innej osobie wpisanej do rejestru wyborców na terenie gminy Głuszycy.**

Do wniosku należy dołączyć:

1. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności osoby udzielającej pełnomocnictwa,
2. pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania,
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, w stosunku przysposobienia (opieki) kurateli (załącza się w przypadku, gdy taki stan istnieje).

Wnioski o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania należy składać najpóźniej do dnia 07 listopada 2014 roku.

Do dnia 27 października 2014 roku zgłaszanie przez wyborców niepełnosprawnych zamiaru głosowania korespondencyjnego, w tym przy pomocy nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Brail'a.

Udostępnianie spisów osób uprawnionych do głosowania.

W dniach **od 27 października 2014 roku** spisy zostaną udostępnione do wglądu w siedzibie Urzędu Miejskiego w Głuszycy ul. Grunwaldzka 55, pokój Nr 7 w godz. od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ (we wtorki od 8⁰⁰ do 16⁰⁰).

Udostępnienie następuje na pisemny wniosek osoby zainteresowanej zawierający dane umożliwiające ustalenie tożsamości w spisie.

**WNIOSK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
W WYBORACH DO ORGANÓW JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO
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 (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

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^{**}

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 – 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:

Pouczenie

W wyborach wójta, burmistrza, prezydenta miasta, 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.

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, nie obejmuje ono wyborów do rady powiatu i wyborów do sejmiku województwa.

Adnotacje urzędowe

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

* Niepotrzebne skreślić.

** Rady gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa, rady dzielnicy m.st. Warszawy oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta.

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

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

....., dnia
(miejscowość) (data)

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

| | |
|--|--|
| NAZWISKO | |
| IMIĘ (IMIONA) | |
| IMIĘ OJCA | |
| DATA URODZENIA | |
| NR PESEL | |
| ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET WYBORCZY | |

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....

(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

.....

(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy wyborów (odpowiednie zaznaczyć):

Sejm RP i Senat RP Prezydent RP Parlament Europejski

Samorząd terytorialny

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

.....

(podpis wyborcy)