Łapsze Niżne, dnia ……..………2024 r.

Urząd Gminy w Łapszach Niżnych

ul. Jana Pawła II 20

34-442 Łapsze Niżne

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania **w wyborach do Parlamentu Europejskiego, zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.**

1. Imię (imiona) ……….........................................................................................................................
2. Nazwisko............................................................................................................................................
3. Nr PESEL...........................................................................................................................................
4. Adres zamieszkania (ujęcia w stałym rejestrze wyborców):
5. miejscowość .................................................................................................................................
6. ulica .............................................................................................................................................
7. nr domu ............................................................ 4) nr mieszkania ...............................................

|  |
| --- |
| Do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania upoważniam Pana (Panią)\*1. Imię (imiona) ……….........................................................................................................................
2. Nazwisko............................................................................................................................................
3. Nr PESEL...........................................................................................................................................

\* nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego. |

Data ................................

....................................................................

(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania Nr …………………………………......…

.......................................................................................................................................................

 (data i czytelny podpis)

**POUCZENIE**

1. Wyborca, któremu wydano zaświadczenie o prawie do głosowania, zostaje z urzędu skreślony ze spisu wyborców, w którym uprzednio był ujęty.
2. **Należy zwrócić szczególną uwagę, aby nie utracić zaświadczenia o prawie do głosowania. W przypadku jego utraty, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie głosowania właściwym dla miejsca stałego zamieszkania.**
3. Wyborca odbiera zaświadczenie osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie w urzędzie gminy, w którym złożono wniosek.