Koło, dnia ..................... 2024r.

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

**w wyborach do Parlamentu Europejskiego**

**zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r.**

|  |
| --- |
| **Miejsce składania wniosku** |
| Urząd Miejski w Kole ul. Stary Rynek 1, 62-600 Koło |

|  |
| --- |
| **Dane wyborcy** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer ewidencyjny PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania: |

|  |
| --- |
| **Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania** |
| Zaznaczyć właściwe: |
|  |  | odbiór osobisty przez wyborcę |
|  |  |  |
|  |  | odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Upoważnienie** (wypełnić w przypadku, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście) |
| Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania Panią/Pana\* : |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer ewidencyjny PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania: |

\* Niepotrzebne skreślić.

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

 ( czytelny podpis wyborcy)

**Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania**  ……………………………..…………………..
 (data i czytelny podpis odbiorcy)

**Wyjaśnienie:**

1. Wniosek można złożyć **w dowolnie wybranym urzędzie** **gminy** na piśmie utrwalonym w postaci papierowej, opatrzonym własnoręcznym podpisem w terminie **od 26 kwietnia 2024r. do 6 czerwca 2024r.** Do odbioru zaświadczenia wyborca może upoważnić inną osobę.
2. Wyborca, któremu wydano zaświadczenie o prawie do głosowania, zostanie z urzędu skreślony ze spisu wyborców, w którym uprzednio był ujęty w spisie.
3. 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.