Nr zaświadczenia. …. Ostróda, dnia .................2025r.

**Burmistrz Miasta Ostróda**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku – Kodeks wyborczy (Dz.U. z 2025 r. poz. 365) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania **w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 18 maja 2025 r.**

1. Nr ewidencyjny PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Nazwisko............................................................................

3. Imię /imiona: …………………………………………………………..

……………………………………

(podpis czytelny wnioskodawcy)

**Kwituję odbiór zaświadczenia**

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

(podpis czytelny wnioskodawcy)

POUCZENIE

1. Do odebrania zaświadczenia można upoważnić inną osobę. Wówczas do wniosku o wydanie zaświadczenia należy dołączyć upoważnienie, w którym wskazuje się: imię (imiona), nazwisko oraz numer PESEL wyborcy oraz osoby upoważnionej do odebrania zaświadczenia.

2. W przypadku utraty zaświadczenia, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkani

**Upoważnienie do odbioru zaświadczenia przez pełnomocnika. Pełnomocnik musi okazać się dowodem osobistym lub innym dokumentem ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość.**

Ja niżej podpisany(-a) - wyborca ............................................................

PESEL ...................................

upoważniam do odbioru zaświadczenia ……………………………………………………

PESEL ………………………….

o prawie do głosowania, które uprawnia mnie do wzięcia udziału w wyborach w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 18 maja 2025 r.

Ostróda, dn……………………. r. ……………………………………

(podpis czytelny wyborcy)

**Kwituję odbiór zaświadczenia**

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

(podpis czytelny osoby upoważnionej)

Podpis pracownika wydającego zaświadczenie ………………………………………………