|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Urząd Gminy Jakubów** | **Urząd Gminy Jakubów****ul. Mińska 15, 05 - 306 Jakubów****tel. 25-757-91-90, fax 25 759-97-19**[**www.jakubow.pl**](http://www.jakubow.pl/)**mail:** sekretariat@jakubow.pl | **Karta usług****Nr** **ORO.16.2013** |
| **Sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach** |

|  |
| --- |
| **Miejsce załatwienia sprawy:** |
| Referat Organizacyjno - AdministracyjnyPokój nr 10, tel. 25 758 20 51 lub 25 758 24 03, e-mail: j.milaczewska@jakubow.pl  a.gogol@jakubow.plGodziny urzędowania: poniedziałek 800 – 1700 wtorek – środa 800 – 1600 czwartek **dzień wewnętrzny**piątek 800 - 1500 |
| **Osoba do kontaktu:** |
| Justyna Miłaczewska – Kierownik Referatu Organizacyjno - AdministracyjnegoAgnieszka Gogol– inspektor ds. wojskowych , ewidencji ludności, dowodów osobistych, obrony cywilnej i zarządzania kryzysowego. |
| **Sposób załatwienia sprawy:** |
| Wyborca składa wniosek do Wójta Gminy, w której jest wpisany do rejestru wyborców osporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania, od dnia wejścia w życie aktu o zarządzeniuwyborów, najpóźniej w 10 dniu przed dniem wyborów. Wyborca udzielając pełnomocnictwa dogłosowania potwierdza w obecności wójta lub innego upoważnionego pracownika urzędu gminyswoją wolę udzielenia pełnomocnictwa poprzez złożenie podpisu lub w inny sposób niebudzącywątpliwości. Wolę udzielenia pełnomocnictwa przez wyborcę niemogącego lub nieumiejącegozłożyć podpisu stwierdza poprzez złożenie własnego podpisu wójt lub inny upoważniony pracownikurzędu. Akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzany jest w miejscu zamieszkania wyborcyudzielającego pełnomocnictwa wskazanym we wniosku lub w innym miejscu na obszarze gminy,jeżeli wyborca zwróci się o to we wniosku o sporządzenie aktu pełnomocnictwa. |
| **Wymagane dokumenty:** |
| Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania (w przypadku gdy wyborca nie możelub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba która wyraziła zgodę na przyjęciepełnomocnictwa do głosowania); Pisemna zgoda osoby mającej być pełnomocnikiem na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania;Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnianiepełnosprawności, jeżeli wyborca udzielający pełnomocnictwa w dniu głosowania nie będzie miałukończonych 75 lat;Kopia zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie mającej być pełnomocnikiem,Kopia zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie mającej być pełnomocnikiem,jeżeli osoba ta nie jest ujęta w rejestrze wyborców w tej samej gminie, co udzielającypełnomocnictwa |
| **Formularz do pobrania:** |
| Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach.Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania. |
| **Opłaty:** |
| Nie dotyczy. |
| **Czas załatwienia sprawy:** |
| Termin sporządzenia aktu pełnomocnictwa uzgadniany jest z wyborcą lub osobą, która wyraziłazgodę na przyjęcie pełnomocnictwa.W przypadku, gdy w uzgodnionym lub wyznaczonym terminie sporządzenie aktu pełnomocnictwanie jest możliwe z powodu nieobecności wyborcy, wniosek pozostawia się bez rozpoznania waktach sprawy. |
| **Tryb odwoławczy:** |
| Brak. |
| **Podstawa prawna** |
| 1. Ustawa z dnia 5 stycznia 2011roku -Kodeks wyborczy (Dz.U. z 2019r., poz. 684ze zm.),2. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 roku -Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020r.,poz. 256),3. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 lipca 2011 roku w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej, do organów stanowiących jednostek terytorialnego oraz wójtów, burmistrzów iprezydentów miast (Dz.U. z 2015r., poz. 1724ze zm.) |
| **Informacje dodatkowe** |
| 1) Prawo do ustanowienia pełnomocnika mają:- wyborcy, którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 75 lat;- wyborcy posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;- wyborcy posiadający równoznaczne orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o:* całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych;
* orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów;
* orzeczenie o zaliczeniu do II grupy inwalidów;
* oraz osoby o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny.

 2) Pełnomocnikiem może być osoba wpisana do rejestru wyborców w tej samej gminie, co udzielający pełnomocnictwa do głosowania lub posiadająca zaświadczenie o prawie dogłosowania , jeżeli przepisy dotyczące danych wyborów przewidują możliwość uzyskania takiego zaświadczenia.3) Pełnomocnikiem nie może być osoba wchodząca w skład komisji obwodowej właściwej dlaobwodu głosowania osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania, a także mężowie zaufania,jak również kandydaci w danych wyborach.4) Pełnomocnictwo do głosowania można przyjąć tylko od jednej osoby albo od dwóch osób, jeżelico najmniej jedną z nich jest wstępny (ojciec, matka, dziadek, babka, itd.), zstępny (syn, córka,wnuk, wnuczka, itd.), małżonek, brat, siostra lub osoba pozostająca w stosunku przysposobienia,opieki lub kurateli w stosunku do pełnomocnika.5) Wyborca ma prawo cofnięcia udzielonego pełnomocnictwa do głosowania. Cofnięciepełnomocnictwa do głosowania następuje przez złożenie najpóźniej na 2 dni przed dniem wyborówstosownego oświadczenia wójtowi gminy, w której sporządzono akt pełnomocnictwa do głosowanialub doręczenie takiego oświadczenia właściwej obwodowej komisji wyborczej w dniu głosowania.6) Pełnomocnictwo wygasa z mocy prawa w przypadku: - śmierci albo utraty prawa wybierania przez udzielającego pełnomocnictwa lub pełnomocnika; - wykreślenia z rejestru wyborców; - wejścia pełnomocnika w skład obwodowej komisji wyborczej właściwej dla miejsca zamieszkania wyborcy lub zostanie mężem zaufania; - wcześniejszego osobistego zagłosowania przez osobę udzielającą pełnomocnictwa do głosowania |
| **Sporządziła:****Agnieszka Gogol****2.04.2020 r.** | **Sprawdził:** **Kierownik Referatu****Justyna Miłaczewska** | **Zatwierdził:** **Wójt****Hanna Wocial** |