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

 (nazwisko i imiona)

**Urząd Gminy Jakubów**

**ul. Mińska 15**

**05-306 Jakubów**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2022 r., poz. 1277 ze zm.) wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach

 ………………………………………………………………………………………………………………………....

(podać rodzaj wyborów)

1. Nazwisko ..........................................................................................................................................................................................

2. Imię (imiona) ....................................................................................................................................................................................

3. Imię ojca ...........................................................................................................................................................................................

4. Data urodzenia ..................................................................................................................................................................................

5. Nr ewidencyjny PESEL .. ….............................................................................................................................................................

6. Adres zameldowania na pobyt stały:

a) miejscowość .....................................................................................................................................................................................,

b) ulica ...................................................................................................................................................................................................,

c) nr domu .............................................................................................................................................................................................,

d) nr mieszkania .................................................................................................................................................................................. .

Jednocześnie załączam/nie załączam\* do wniosku upoważnienie do odbioru zaświadczenia.

Data ...................................... ………………….……………................

 (dd/mm/rrrr) (podpis)

Kwituję odbiór zaświadczenia Nr ……………

Jakubów, dnia …………………….. ……………………………………………………..

 (podpis osoby odbierającej zaświadczenie)

**UWAGA:**

**W przypadku utraty zaświadczenia, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla w miejsca, w którym wyborca wpisany jest do rejestru wyborców.**

\*Dotyczy przypadku odbioru zaświadczenia przez upoważnioną osobę. Niepotrzebne skreślić.