

WYBORY SAMORZĄDOWE –16 LISTOPADA 2014r.

INFORMACJA DLA WYBORCÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA NOWEJ RUDY

Wyborcy zameldowani na pobyt stały na terenie miasta Nowej Rudy oraz wyborcy, którzy złożyli wniosek o wpisanie do rejestru wyborców, będą ujęci do spisu wyborców z Urzędu.

Wyborcy zameldowani na pobyt czasowy w Nowej Rudzie będą ujęci do spisu wyborców w miejscu swojego zameldowania na pobyt stały.

UWAGA -WYBORCY :

- Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych może głosować korespondencyjnie, w tym przy pomocy nakładek do karty głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a. w wyznaczonym do tego obwodzie głosowania. Zamiar głosowania korespondencyjnego powinien być zgłoszony przez wyborcę niepełnosprawnego w Urzędzie Miejskim w Nowej Rudzie **najpóźniej do dnia 27 października 2014r**-wniosek o zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego zał.Nr 1
- Wyborca niepełnosprawny może zostać dopisany do spisu wyborców w wybranym przez siebie obwodzie głosowania spośród obwodów głosowania dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych na obszarze gminy. Wniosek taki powinien być zgłoszony przez wyborcę niepełnosprawnego w Urzędzie Miejskim w Nowej Rudzie **najpóźniej do dnia 12 listopada 2014r.** -wniosek w wpisanie do spisu wyborców w wybranym obwodzie głosowania -zał.Nr 2
- Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych oraz wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat może udzielić pełnomocnictwa do głosowania w jego imieniu w wyborach, wniosek taki należy zgłosić w Urzędzie Miejskim w Nowej Rudzie **najpóźniej do dnia 7 listopada 2014r.**- wniosek u udzielenie pełnomocnictwa zał.Nr 3, zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa zał. Nr 4

Informacje udziela Barbara Postrach –Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Nowej Rudzie tel. 872 0324 lub 872 2208.

Nazwisko i imię

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam zamiar głosowania w wyborach samorządowych w **dniu 16 listopada 2014 r.** - w wybranym przez siebie obwodzie głosowania przystosowanym dla niepełnosprawnych wyborców:

1.Imiona

2.Nazwisko

3.Imię ojca

4.Data urodzenia

5.Nr ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.Adres stałego zamieszkania :

e) miejscowość Nowa Ruda

f) ulica

g) nr domu nr mieszkania

h) numer telefonu kontaktowego

7. Wybrany obwód głosowania :

- Obwód głosowania Nr 4 w Liceum Ogólnokształcącym w Nowej Rudzie Osiedle Piastowskie 17 *,
- Obwód głosowania Nr 5 w Liceum Ogólnokształcącym w Nowej Rudzie Osiedle Piastowskie 17 *,
- Obwód głosowania Nr 6 w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych ul. Obozowa 9 w Nowej Rudzie *,
- Obwód głosowania Nr 7 w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych ul. Obozowa 9 w Nowej Rudzie *
- Obwód głosowania Nr 8 w Miejskim Zespole Szkół ul.Stara Droga 29 w Nowej Rudzie
- Obwód głosowania Nr 10 w Szkole Podstawowej Nr 7 w Nowej Rudzie ul. Szkolna 3*,
- Obwód głosowania Nr 11 w Szkole Podstawowej Nr 7 w Nowej Rudzie ul. Szkolna 3*,
- Obwód głosowania Nr 14 w Filii Miejskiego Ośrodka Kultury w Nowej Rudzie ul.Słupiecka 2 *.

Data

(podpis)

Adnotacje urzędowe

Potwierdzenie danych:

Podpis pracownika:.....

- Niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
W WYBORACH DO ORGANÓW JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO**
ZARZĄDZONYCH NA** (podać datę wyborów):

Miejsce składania wniosku

Wójt/Burmistrz/Prezydenta Miasta^{*}, do którego kierowany jest wniosek:

Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (dla obywatela UE nie będącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (dla obywatela UE nie będącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa jest dla wyborcy wstępnym^{**}, zstępnym^{***},
małżonkiem, bratem, siostrą, lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:

TAK

NIE*

Do wniosku załączono:

1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy, a w przypadku obywatela UE niebędącego obywatelem polskim tłumaczenie przysięgłe aktualnego dokumentu potwierdzającego uznanie za osobę o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności *(nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat)*;
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa w stosunku przysposobienia/opieki/kurateli* *(załącza się wyłącznie w przypadku gdy taki stosunek istnieje)*.

Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania *(wypełnić jedynie w przypadku gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania):*

Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyborca wyraża zgodę na to, by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

TAK NIE*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK NIE*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

—

—

Podpis wyborcy (w przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):

Pouczenie

W wyborach wójta, burmistrza, prezydenta miasta akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzony:

- przed dniem pierwszego głosowania (tzw. I tura) uprawnia również do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone;

a) po dniu pierwszego głosowania uprawnia wyłącznie do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone.

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, pełnomocnictwo nie obejmuje wyborców do rady powiatu i wyborów do sejmiku województwa.

Adnotacje urzędowe

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

* niepotrzebne skreślić;

** Rady gminy/ miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa, rady dzielnicy m.st. Warszawy oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta

*** wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka, itd.;

**** zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka, itd.

ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA**Miejsce składania**Wójt/Burmistrz/Prezydenta Miasta^{*}, do którego kierowany jest wniosek:**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego ** zarządzonych na** (podać datę wyborów):**Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (dla obywatela UE nie będącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa jest dla wyborcy wstępnym^{***}, zstępnym^{****}, małżonkiem, bratem, siostrą, lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (dla obywatela UE nie będącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Oświadczenia i wnioski

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres*:

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od *(należy podać imię i nazwisko, PESEL, a dla obywatela UE nie będącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość - oraz adres zamieszkania wyborcy)*:

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

—

—

Podpis osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

Pouczenie

W wyborach wójta, burmistrza, prezydenta miasta akt pełnomocnictwa do głosowania sporządzony:

- przed dniem pierwszego głosowania (tzw. I tura) uprawnia również do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone;

b) po dniu pierwszego głosowania uprawnia wyłącznie do oddania głosu w głosowaniu ponownym (tzw. II tura), o ile zostanie ono przeprowadzone.

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, pełnomocnictwo nie obejmuje wyborów do rady powiatu i wyborów do sejmiku województwa.

Adnotacje urzędowe

Uwagi:

Podpis przyjmującego: