



Warszawa, dnia 5 sierpnia 2019 r.

**PAŃSTWOWA
KOMISJA WYBORCZA**

ZPOW-501-57/19

Informacja

O UPŁYWIE TERMINÓW ZWIĄZANYCH

Z UPRAWNIENIAMI WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH

**w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.**

1. Termin zgłoszenia komisarzowi wyborczemu **zamiaru głosowania korespondencyjnego** upływa w dniu 30 września 2019 r. (termin wydłużony w związku z art. 9 § 2 Kodeksu Wyborczego).
Zgłoszenia dokonuje się w godzinach pracy delegatury Krajowego Biura Wyborczego obsługującej komisarza wyborczego.
2. Termin złożenia wójtowi (burmistrzowi, prezydentowi miasta) **wniosku o sporządzenie aktu pełnomocnictwa** upływa w dniu 4 października 2019 r.
Wniosek należy złożyć w godzinach pracy urzędu gminy.
3. Termin złożenia wójtowi (burmistrzowi, prezydentowi miasta) **oświadczenia o cofnięciu pełnomocnictwa** upływa w dniu 11 października 2019 r.
Oświadczenie należy złożyć w godzinach pracy urzędu gminy. Po upływie tego terminu oświadczenie takie można złożyć obwodowej komisji wyborczej w dniu głosowania tj. w dniu 13 października 2019 r. w godzinach od 7.00 do 21.00, pod warunkiem, że pełnomocnik jeszcze nie oddał głosu.
4. Termin złożenia wójtowi (burmistrzowi, prezydentowi miasta) **wniosku o dopisanie do spisu wyborców** w wybranym przez siebie obwodzie głosowania, w tym w obwodzie właściwym dla lokalu przystosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych, upływa w dniu 8 października 2019 r.
Wniosek należy złożyć w godzinach pracy urzędu gminy.

Zastępca Przewodniczącego
Państwowej Komisji Wyborczej

Sylwester Marciniak

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji z dnia 28 lipca 2011 r.

Załącznik nr 1

WZÓR WNIOSKU O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH
DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA <i>(podać datę wyborów):</i>	
Miejsce składania wniosku	
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta , do którego kierowany jest wniosek:	
Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym **, zstępnym ***, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK	NIE*

