

Urzędów, dnia r.

.....

IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....

NR EWIDENCYJNY PESEL

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....

TELEFON KONTAKTOWY LUB ADRES E-MAIL

BURMISTRZ URZĘDOWA

UL. RYNEK 26

23-250 URZĘDÓW

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU
WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH
NA DZIEŃ 15 PAŹDZIERNIKA 2023 R.**

Zgłaszam zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego:

.....

adres lokalu wyborczego właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest ten wyborca

albo w przypadku głosowania na podstawie zaświadczenia adres najbliższego lokalu wyborczego

transportu do lokalu wyborczego

oraz transportu powrotnego

wraz z opiekunem (Nr Pesel Opiekuna)

bez opiekuna.

*Oświadczam, że stan zdrowia nie pozwala mi na samodzielny podróż.

*Oświadczam, że posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....

podpis wnioskodawcy

* Niewłaściwe skreślić.