

(miejscowość), dnia

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z PRAWA DO TRANSPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO
LUB TRANSPORTU POWROTNEGO**

Burmistrz Gminy i Miasta w Witkowie

ul. Gnieźnieńska 1

62-230 Witkowo

Imię (imiona) i nazwisko wyborcy	
Imię (imiona) i nazwisko opiekuna, jeśli ma towarzyszyć wyborcy	
Nr ewidencyjny PESEL wyborcy	
Nr ewidencyjny PESEL opiekuna, jeśli ma towarzyszyć wyborcy	
Oznaczenie miejsce zamieszkania lub miejsca pobytu wyborcy, o którym mowa w art. 37e § 1 pkt 1 i 2	
Numer telefonu*	
Adres poczty elektronicznej*	

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/
w wyborach do, zarządzonych na dzień

Zamierzam skorzystać z transportu powrotnego:

** Tak/Nie.

Oświadczenia:

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

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

.....

Podpis

* Wypełnić, jeśli wyborca posiada telefon, pocztę elektroniczną

** Niewłaściwe skreślić.