Słońsk, dnia ………………….. r.

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

IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

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

NR EWIDENCYJNY PESEL

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

 ....... - ........... .........................................................

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

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

TELEFON KONTAKTOWY

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

ADRES E-MAIL

 **WÓJT GMINY SŁOŃSK**

 **UL. SIKORSKIEGO 15**

 **66-436 SŁOŃSK**

**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 ☐ bez opiekuna.

\*Oświadczam, że stan zdrowia nie pozwala mi na samodzielną 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