

Spytkowice, dnia.....2024r.

WÓJT GMINY SPYTKOWICE

ZGŁOSZENIE

ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO NA
WYBORY SAMORZĄDOWE ZARZĄDZONE NA DZIEŃ 07.04.2024R.

1. Imię /imiona/ i nazwisko:.....
2. Numer PESEL wyborcy.....
3. Numer PESEL opiekuna */jeśli będzie towarzyszył wyborcy/*:.....
4. Miejsce zamieszkania.....
5. Numer telefonu:.....
6. Adres poczty elektronicznej */jeśli wyborca posiada/*:.....

WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ ZNAKIEM „X”

☐ Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:.....
/stopień niepełnosprawności/

Ważne do:.....

☐ Oświadczam, w dniu głosowania będę mieć skończone 60 lat

Ja niżej podpisany zgłaszam chęć transportu z miejsca pobytu:

.....
/adres/

☐ do lokalu wyborczego zlokalizowanego w

☐ transportu powrotnego

.....
/podpis wyborcy/

Informacje dodatkowe:

1. Wyborca który zgłosił zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu lub transportu powrotnego, może wycofać swoje zgłoszenie albo zrezygnować tylko z transportu powrotnego **nie później niż na 3 dni przed dniem głosowania.**

2. Zgłoszenie dotyczy również ewentualnego ponownego głosowania w wyborach. W przypadku przeprowadzania drugiej tury wyborów, wyborca, który nie zgłosił zamiaru skorzystania z prawa do transportu przed pierwszą turą, może to uczynić do **dnia 16 kwietnia 2024r.**