

Spytkowice, dnia.....2023 r.

WÓJT GMINY SPYTKOWICE

ZGŁOSZENIE

ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO NA WYBORY DO SEJMU I SENATU ORAZ REFERENDUM OGÓLNOPOLSKIEGO ZARZĄDZONE NA DZIEŃ 15.10.2023 R.

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: 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 2 dni przed dniem głosowania**