

Łanięta, dnia

.....
IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
ADRES E-MAIL

WÓJT GMINY ŁANIĘTA

ŁANIĘTA 16

99-306 ŁANIĘTA

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

Zgłaszam zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego:

.....
Adres lokalu wyborczego właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców jestem
ujęty/ujęta albo w przypadku głosowania na podstawie zaświadczenia – należy podać 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 przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz
zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....
Podpis Wnioskodawcy