

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 RAD GMIN, RAD POWIATÓW
I SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW ORAZ WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 7 KWIECZNIA 2024 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 samodzielny 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