

.....
IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....
TELEFON KONTAKTOWY LUB ADRES E-MAIL

BURMISTRZ URZĘDOWA

UL. RYNEK 26

23-250 URZĘDÓW

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU
WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ
POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 18 MAJA 2025 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 (Imię i nazwisko oraz Nr Pesel opiekuna
.....)

☐ bez opiekuna

☐ ponowne głosowanie

*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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....
podpis wnioskodawcy

* Niewłaściwe skreślić.