

**Zgłoszenie przez wyborcę niepełnosprawnego zamiaru głosowania korespondencyjnego
- wzór**

....., dnia 2011 r.
(miejscowość)

.....
(imię, imiona)

.....
(nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca)

.....
{data urodzenia (dd/mm/rrrr)}

.....
(numer ewidencyjny PESEL)

**Adres stałego zamieszkania
na który ma być wysłany pakiet wyborczy**

.....
(ulica, miejscowość) nr domu nr mieszkania

**Burmistrz Czaplinka
ul. Rynek 6
78-550 Czaplinek**

Na podstawie art. 61 c § 1,2 i 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 9 października 2011 r.

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie Czaplinek.

☐ Proszę o przesłanie nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille’a.

.....

(podpis wyborcy)

Uwaga!

Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.