

Ostrówek, dnia ..... r.

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....  
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....  
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....  
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

.....  
ADRES E-MAIL

**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 KWIETNIA 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