Dąbrówka, dnia ………………….. r.

.....................................................................................

Imię i nazwisko wyborcy

.....................................................................................

Nr PESEL

.....................................................................................

Miejsce zamieszkania

....... - ........... .........................................................

Kod pocztowy miejscowości

.....................................................................................

Telefon kontaktowy

**Wójt Gminy Dąbrówka**

**ul. T. Kościuszki 14**

**05-252 Dąbrówka**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU**

**DO LOKALU WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH**

**NA DZIEŃ 15 PAŹDZIERNIKA 2023 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 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.