Annopol, dnia ………………….. r.

.....................................................................................
IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....................................................................................
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....................................................................................
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

....... - ........... .........................................................
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....................................................................................
TELEFON KONTAKTOWY

 **Burmistrz Annopola
 ul. Rynek 1
 23-235 Annopol**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW SAMORZĄDOWYCH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 07 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 samodzielną 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

\* Niewłaściwe skreślić.

klauzula