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