### Bielice, dnia r.

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

IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

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

NR EWIDENCYJNY PESEL

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

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

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

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

TELEFON KONTAKTOWY

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

ADRES E-MAIL

# WÓJT GMINY BIELICE UL. NIEPOKALANEJ 34

**74-202 BIELICE**

## 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

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

#### podpis wnioskodawcy

*\* Niewłaściwe skreślić.*