

**Zgłoszenie zamiaru skorzystania z prawa do bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego przez wyborców niepełnosprawnych oraz przez wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 rok życia w wyborach do Rady Gminy, Powiatu i Sejmiku Województwa oraz wyboru Wójta zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024r.**

Nazwisko i imię (imiona) wyborcy	
PESEL wyborcy	
Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu wyborcy	
Numer telefonu wyborcy lub adres e-mail	
Podstawa wnioskowania o transport (odpowiednie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych  <input type="checkbox"/> Wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 rok życia.
Czy jest Pani/Pan osobą z orzeczoną niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orzeczonego stopień niepełnosprawności	
Data ważności orzeczenia	
Czy jest Pani/Pan osobą poruszająca się na wózku inwalidzkim	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy będzie Panu/Pani towarzyszył opiekun?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nazwisko i imię (imiona) opiekuna	
PESEL opiekuna	
Numer telefonu opiekuna	
Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej, do której przypisany został wyborca	
Chcę skorzystać z transportu powrotnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
(data i podpis)