

ZGŁOSZENIE
w sprawie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu
do lokalu wyborczego i transportu powrotnego
W WYBORACH DO SEJMU RP I DO SENATU RP ZARZĄDZONYCH
NA DZIEŃ 15 PAŹDZIERNIKA 2023 r.

<i>Nazwisko wyborcy</i>	
<i>Imię (imiona) wyborcy</i>	
<i>Numer PESEL wyborcy</i>	
<i>ADRES, zamieszkania, z którego nastąpi odbiór wyborcy</i>	
<i>ADRES, w przypadku wyborcy posiadającego zaświadczenie o prawie do głosowania, z którego nastąpi odbiór wyborcy</i>	
<i>Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej, do której przypisany został wyborca</i>	
<i>Numer telefonu do kontaktu</i>	
<i>Adres e-mail do kontaktu</i>	
<i>Imię i nazwisko opiekuna</i>	
<i>Numer PESEL opiekuna</i>	

- 1) **TAK (....) NIE (....)** Korzystam z transportu powrotnego
- 2) **TAK (...) NIE (....)** Oświadczam, że mój stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż.
- 3) **TAK (...) NIE (....)** Do wniosku załączam kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Wąbrzeźno, dnia

.....

(podpis wyborcy)