Ostrów Mazowiecka, dnia ………………..r.

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

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

………………………………………………………………………
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

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

………………………………………………………………………..
TELEFON KONTAKTOWY

………………………………………………………………………..
ADRES E-MAIL

 **WÓJT GMINY OSTRÓW MAZOWIECKA
 UL. GEN.WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 5
 07-300 OSTRÓW MAZOWIECKA**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
I DO SENATU PRZECZYPOSPOLITEJ 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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

………………………………………………………………….

 podpis wnioskodawcy

*\*Niewłaściwe skreślić.*