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.*