

Dane wnioskodawcy:

.....
miejscowość, data

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer PESEL

**Wójt Gminy Stawiguda
Urząd Gminy Stawiguda**

W związku z organizacją wyborów Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r. zgłaszam zamiar skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego oraz (w przypadku wyborców niepełnosprawnych) bezpłatnego transportu powrotnego z lokalu wyborczego.

Rodzaj transportu:

Proszę o zapewnienie:

☐ bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego,

☐ bezpłatnego transportu powrotnego z lokalu wyborczego (*dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych*).

(pozostaw właściwe okienka zaznaczone)

Dodatkowe informacje:

.....
(np. potrzeby szczególne związane z transportem)

Dane kontaktowe do przekazania informacji o organizacji transportu:

Telefon:

Adres e-mail (opcjonalnie):

Podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej:

.....