Masłów, dnia 2023-……-…….

Imię i nazwisko wyborcy: ....................................................................................

Nr ewidencyjny PESEL: ……………………………………................................................

Miejsce zamieszkania: ………………………………………..............................................

Kod pocztowy, miejscowość: ....... - ........... .......................................................

telefon kontaktowy: …….....................................................................................

adres e-mail: ……………………................................................................................

**Sz.P. Tomasz Lato  
Wójt Gminy Masłów**

**Masłów Pierwszy ul. Spokojna 2**

**26-001 Masłów**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU**

**WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 PAŹDZIERNIKA 2023 R.**

Zgłaszam zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr obwodu głosowania:** | **Siedziba:**  /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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

termin ważności orzeczenia…………………..………………………….

..................................................................

podpis wnioskodawcy