**Z G Ł O S Z E N I E**

**zamiaru skorzystania z prawa do transportu do lokalu i z lokalu wyborczego**

1. Imię /imiona/ i nazwisko:………………………………………………………………………………
2. Numer PESEL wyborcy……………………………………………………………………..........................
3. Numer PESEL opiekuna /*jeśli będzie towarzyszył wyborcy*/:…………………………………………
4. Miejsce zamieszkania lub pobytu:……………………………………………………………………….
5. Numer telefonu:……………………………………………………………………………………………..
6. Adres poczty elektronicznej /*jeśli wyborca posiada*/:…………………………………………………
7. Oznaczenie wyborów:

**do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m. st. Warszawy oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024r.**

1. Wskazanie, czy wyborca ma zamiar skorzystać z transportu powrotnego:

Tak Nie

1. Oświadczenie wyborcy o ewentualnym braku możliwości na samodzielną podróż do lokalu wyborczego ze względu na stan zdrowia:

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczenie wyborcy o orzeczonym stopniu niepełnosprawności i ważności orzeczenia /*jeśli takie orzeczenie posiada*/:

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………….

/czytelny podpis/

**Informacje dodatkowe:** wyborca który zgłosił zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu lub transportu powrotnego, może wycofać swoje zgłoszenie albo zrezygnować tylko z transportu powrotnego nie później niż na 2 dni przed dniem głosowania