

Perlejewo, dnia ..... r.

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....  
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

**Wójt Gminy Perlejewo  
Perlejewo 14  
17-322 Perlejewo**

**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: .....

.....  
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.

1) Oświadczam, że stan zdrowia nie pozwala mi na samodzielną podróż.

2) 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.

Uwagi: .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**ADNOTACJE URZĘDU GMINY PERLEJEWO O SPOSOBIE PRZYJĘCIA ORAZ ZAŁATWIENIA WNIOSKU:**

zgłoszenie telefoniczne w dniu .....

w dniu ..... powiadomiono telefonicznie o dacie i godzinie realizacji  
transportu do lokalu wyborczego .....

.....  
/podpis pracownika/