……………………………………….. Malczyce, dnia 2024 r.

Imię i nazwisko wyborcy

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

PESEL

…………………………………….

Miejsce zamieszkania

………… …………………….

Kod pocztowy Miejscowość

……………………………………..

Telefon kontaktowy

……………………………………..

Adres e-mail

**Wójt Gminy Malczyce**

**Ul. Traugutta 15**

**55-320 Malczyce**

ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW, SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW I RAD DZIELNIC M.ST. WARSZAWY ORAZ WYBORÓW WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST

 W DNIU 7 KWIETNIA 2024 ROKU

Zgłaszam zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego:

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres lokalu wyborczego właściwego dla wyborcy | obwodu | głosowania, a w przypadku głosowania na podstawie |
| zaświadczenia- adres najbliższego lokalu wyborczego |  |  |
| * transport do lokalu wyborczego
* z opiekunem
 |  | * transport powrotny
* bez opiekuna
 |

□ poruszam się na wózku inwalidzkim

□ Oświadczam, że posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

……………………………………

Podpis wnioskodawcy