

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w wyborach do rad gmin,
rad powiatów, sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów
miast zarządzonych na 16 listopada 2014 r.

.....
1. Imię (imiona) i nazwisko wyborcy niepełnosprawnego

.....
2. Imię ojca

.....
3. Data urodzenia

.....
4. Nr ewidencyjny PESEL

.....
5. Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy

Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a.

Oświadczam, iż jestem wpisany/na do rejestru wyborców w Gminie Prudnik.

.....
(data)

.....
(podpis wyborcy niepełnosprawnego)

Załącznik:

Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.