

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ  
25 PAŹDZIERNIKA 2015 R.**

Informuję, że zamierzam głosować korespondencyjnie w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 roku

**I. Dane wyborcy**

Nazwisko .....

Imię (imiona).....

Imię ojca .....

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**II. Adres stałego zamieszkania, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:**  
(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)

Miejscowość.....

Ulica.....

Kod pocztowy .....

**III. Odbiór osobisty**

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie:    tak -                                     nie -

**IV. Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w gminie .....

**V. Inne**

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a:

tak -                                     nie -

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wyborcy)

**Pouczenie:**

1. Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Burmistrzowi Prudnika do **dnia 12 października 2015 r.**
2. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.
3. Pakiet wyborczy doręczany jest **wyłącznie** do rąk własnych wyborcy.