Urząd Gminy

 Niegosławice

 Niegosławice 55

 67-312 Niegosławice

**Zgłoszenie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego w dniu wyborców do Sejmu i Senatu RP zarządzonych na dzień 15 października 2023 r. dla wyborców niepełnosprawnych oraz tych którzy ukończyli 60 r. ż.**

Nazwisko, imię (imiona) ……………………………………………………………………

PESEL wyborcy …………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………….

Numer telefonu wyborcy …………………………………………………………………….

Czy jest Pan/Pani osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności

TAK ⁎  NIE ⁎

Stopień niepełnosprawności

ZNACZNY ⁎  UMIARKOWANY ⁎

Data ważności orzeczenia o niepełnosprawności …………………………………………….

Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim

TAK ⁎  NIE ⁎

Czy Pana/Pani stan zdrowia pozwala na samodzielną podróż do lokalu wyborczego

TAK ⁎  NIE ⁎

Czy będzie Panu/Pani towarzyszył opiekun

TAK ⁎  NIE ⁎

Nazwisko i imię (imiona) opiekuna ………………………………………………………….

PESEL opiekuna ……………………………………………………………………………..

Czy będzie Pan/Pani korzystał z transportu powrotnego

TAK ⁎  NIE ⁎

 …………………………………………………………

/Data i podpis wyborcy/

⁎ - niepotrzebne skreślić