



Urząd Gminy Nowinka
16-304 Nowinka 33, woj. podlaskie
tel. 87 641-95-20, 87 643-80-30
fax.87 641-96-60,
Adres skrzynki ePUAP - 2001052/skrytka

ZGŁOSZENIE

zamiaru skorzystania z prawa do transportu do lokalu i z lokalu wyborczego

1. Imię/imiona/ i nazwisko.....
2. Numer PESEL wyborcy.....
3. Numer PESEL opiekuna/jeśli będzie towarzyszył wyborcy/.....
4. Miejsce zamieszkania lub pobytu.....
5. Numer telefonu.....
6. Adres poczty elektronicznej /jeśli wyborca posiada/.....
.....
7. Oznaczenie wyborów:

W WYBORACH POSŁÓW DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 9 CZERWCA 2024 R.

8. Wskazanie, czy wyborca ma zamiar skorzystać z transportu powrotnego:

TAK

NIE

9. Oświadczenie wyborcy o ewentualnym braku możliwości na samodzielną podróż do lokalu wyborczego ze względu na stan zdrowia:

.....

10. Oświadczenie wyborcy o orzecznym stopniu niepełnosprawności i ważności orzeczenia /jeśli takie orzeczenie posiada/:

.....

.....
/czytelny podpis/