

.....
(nazwisko i imię)

.....dnia.....

.....
(adres pobytu stałego)

Wójt Gminy

W

**WNIOSEK WYBORCY NIEPEŁNOSPRAWNEGO
o zamiarze głosowania przy użyciu nakładek do głosowania sporządzonych
w alfabecie Braille'a**

Na podstawie art.40a § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.-Kodeks wyborczy (Dz.U.Nr.21,poz.112,z późn.zm.) **zgłaszam zamiar** głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a w **obwodzie nr** w

Dane dotyczące wnioskodawcy:

- 1. Nazwisko
- 2. Imiona
- 3. Imię ojca
- 4. Data urodzenia
- 5. Numer ewidencyjny (PESEL)
- 6. Adres zameldowania na pobyt stały
-
- 7. Dowód osobisty

.....
(podpis)

.....
(nazwisko i imię)

.....dnia.....

.....
(adres pobytu stałego)

Wójt Gminy

W

Wniosek o dopisanie wyborcy niepełnosprawnego do spisu wyborców z miejsca pobytu stałego w wybranym przez siebie obwodzie głosowania spośród obwodów głosowania, w którym znajduje się lokal wyborczy dostosowany do potrzeb wyborców niepełnosprawnych.

W związku z art 28 §1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.-Kodeks Wyborczy (Dz. U. Nr 21,poz. 112 z późn.zm.) wnoszę o wpisanie mnie do spisu wyborców w wybranym przez siebie okręgu głosowania nr..... w

Dane dotyczące wnioskodawcy :

1. Nazwisko
2. Imię (imiona)
3. Imię ojca
4. Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień).....

Nr ewidencyjny PESEL.....

5. Adres zamieszkania (miejsce zameldowania)
na pobyt stały.....
6. Dokument tożsamości.....

.....
(podpis)

Adnotacje urzędowe:

Wnioskodawca został dopisany do spisu wyborców w obwodzie nr
w pod poz.....

.....
(data i podpis)