Bezp?atny transport dla wyborców niepe?nosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepe?nosprawno?ci oraz wyborców, którzy najpó?niej w dniu g?osowania ko?cz? 60 lat

Data publikacji

21.03.2024

Bezp?atny transport dla wyborców niepe?nosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepe?nosprawno?ci oraz wyborców, którzy najpó?niej w dniu g?osowania ko?cz? 60 lat

W zwi?zku z zarz?dzonymi na dzie? 7 kwietnia 2024 r. wyborami do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. Warszawy oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, Burmistrz Po?czyna-Zdroju informuje, i? wyborcy, niepe?nosprawni o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepe?nosprawno?ci oraz wyborcy, którzy najpó?niej w dniu g?osowania ko?cz? 60 lat maj? prawo do bezp?atnego transportu z miejsca zamieszkania, pod którym dany wyborca uj?ty jest w spisie wyborców lub miejsca pobytu do lokalu wyborczego oraz do transportu powrotnego.
Zamiar skorzystania z transportu do lokalu lub transportu powrotnego nale?y zg?osi? do dnia 25 marca 2024 r. Zg?oszenie mo?e by? dokonane ustnie, pisemnie lub w formie elektronicznej (zg?oszenie).

Osoba, która zg?osi?a zamiar skorzystania z prawa transportu do lokalu wyborczego lub transportu powrotnego, mo?e wycofa? swoje zg?oszenie albo zrezygnowa? tylko z transportu powrotnego najpó?niej do dnia 5 kwietnia 2024 r. Wycofanie zg?oszenia albo zrezygnowanie z transportu powrotnego mo?e by? dokonane ustnie, pisemnie lub w formie elektronicznej.

Wyborcy, którzy zg?osz? zamiar skorzystania z transportu do lokalu wyborczego, zostan? poinformowani o godzinie transportu do lokalu najpó?niej do dnia 4 kwietnia 2024 r.

?Informacje oraz zg?oszenia telefoniczne pod numerami telefonu: 94 36 66 100, 94 36 66 110 lub 94 36 66 136.

Burmistrz Połczyna-Zdroju
78-320 Połczyn-Zdrój
Plac Wolności 3-4

ZGŁOSZENIE
ZAMIARU SKORZYSTANIA Z TRASPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO
LUB TRANSPORTU POWROTNEGO
W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW, SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW I RAD DZIELNIC M.ST. WARSZAWY ORAZ WYBORÓW WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 7 KWIETNIA 2024 R.

Nazwisko wyborcy	
Imię (imiona) wyborcy	
Nr ewidencyjny PESEL wyborcy	
ADRES miejsca zamieszkania wyborcy	
Numer telefonu do kontaktu	
Adres e-mail	
Nazwisko opiekuna	
Imię (imiona) opiekuna	
Nr ewidencyjny PESEL opiekuna	

TAK □ NIE □ Czy wyborca ma zamiar skorzystać z transportu powrotnego?

TAK □ NIE □ Czy wyborca jest osobą niepełnosprawną?

- stopień niepełnosprawności: …….
- termin upływu ważności orzeczenia: ……

TAK □ NIE □ Czy wyborcy będzie towarzyszyć opiekun?

..... dnia ....
(miejscowość) (data) (podpis wyborcy)

Zgłoszenie należy złożyć w Urzędzie Miejskim do dnia 25 marca 2024 r.

- Udost?pnij

- Drukuj
- PDF