

---

[Uwaga???](#)Dzi? up?ywa termin sk?adania wniosków o bezpieczny transport do lokalu wyborczego lub transportu powrotnego ???

Data publikacji

25.03.2024

**Uwaga???**Dzi? up?ywa termin sk?adania wniosków o bezpieczny transport do lokalu wyborczego lub transportu powrotnego ???

---

W związku z zarządzonymi na dzień 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 Połczyzna-Zdroju informuje, iż wyborcy, niepełnosprawni o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz wyborcy, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat mają prawo do bezpłatnego transportu z miejsca zamieszkania, pod którym dany wyborca ujęty jest w spisie wyborców lub miejsca pobytu do lokalu wyborczego oraz do transportu powrotnego.

Zamiar skorzystania z transportu do lokalu lub transportu powrotnego należy zgłosić do dnia 25 marca 2024 r. Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie lub w formie elektronicznej (zgłoszenie).

---

---

Osoba, która zgłosiła zamiar skorzystania z prawa transportu do lokalu wyborczego lub transportu powrotnego, może wycofać swoje zgłoszenie albo zrezygnować tylko z transportu powrotnego najpóźniej do dnia 5 kwietnia 2024 r. Wycofanie zgłoszenia albo zrezygnowanie z transportu powrotnego może być dokonane ustnie, pisemnie lub w formie elektronicznej.

Wyborcy, którzy zgłoszili zamiar skorzystania z transportu do lokalu wyborczego, zostaną poinformowani o godzinie transportu do lokalu najpóźniej do dnia 4 kwietnia 2024 r.

Informacje oraz zgłoszenia 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 TRANSPORTU 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](#)