Rzewnie, dnia ……2025 r.

.....
IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
ADRES E-MAIL

WÓJT GMINY RZEWNIE

RZEWNIE 19

06-225 RZEWNIE

ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW PPREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 18 MAJA 2025 R. (art. 37e ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r.- Kodeks wyborczy Dz.U. z 2025 r. , poz. 365)

Zgłaszam zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego:

……
adres lokalu wyborczego właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest wyborca albo w przypadku głosowania na podstawie zaświadczenia adres najbliższego lokalu wyborczego

☐ transportu do lokalu wyborczego ☐ oraz transportu powrotnego

☐ wraz z opiekunem ☐ bez opiekuna.

W przypadku zgłoszenia transportu wraz z opiekunem należy podać:

.....
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA

.....
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
ADRES E-MAIL

* Oświadczam, że stan zdrowia nie pozwala mi na samodzielną podróż.
* Oświadczam, że posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z terminem ważności ……

.....
podpis wnioskodawcy

** Niewłaściwe skreślić.*