Załuski, dnia…………….2025 r.

Urząd Gminy Załuski

 ul. Gminna 17

 09-142 Załuski

 ugzaluski@zaluski.pl

**Z G Ł O S Z E N I E**

**zamiaru korzystania z prawa do transportu bezpłatnego w dniu głosowania**

**w wyborach na Prezydenta RP zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r. i ewentualna druga tura 01 czerwca 2025 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna** *Tylko wtedy gdy stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż* |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Wskazanie lokalu wyborczego** |  |
| **Czy wyborca ma zamiar skorzystać z transportu powrotnego** |  |
| **Nr telefonu do kontaktu** |  |

Oświadczenie wyborcy niepełnosprawnego:

………………………………………………………………………………………………… (podać orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i datę jego ważności)

 …………………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis wyborcy

**UWAGA!**

**Złożyć w Urzędzie Gminy Załuski do:**

**I tura - do 05 maja 2025 r.**

**II tura – do 27 maja 2025 r.**