Komisarz Wyborczy w Przemyślu
Plac Dominikański 3, 37-700 Przemyśl

ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

W WYBORACH ……..……

DO RADY GMINY/MIEJSKIEJ/MIASTA*) ……..……

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ ……..…… 20…… r.

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO	**IMIĘ OJCA**
DATA URODZENIA	**PESEL**
ADRES *(na który ma być wysłany pakiet wyborczy)* ……..……..……	 **NUMER TELEFONU** *(podanie numeru nie jest obowiązkowe, ułatwi ewentualny kontakt)*

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście*: …….....……

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności **(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)** TAK ☐ NIE ☐

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a **(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)** TAK ☐ NIE ☐

W dniu głosowania podlegam obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych TAK ☐

W dniu głosowania mam ukończone 60 lat TAK ☐

……..., dnia ……..…20….. r. …….……
(miejscowość) (podpis wyborcy)

Zgodnie z art. 53a Kodeksu wyborczego, głosować korespondencyjne może wyborca:

- Niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, 1981, z 2022 r. poz. 558,1700, 1812).
- Podlegający w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239).
- Który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat.