

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WYBORCY

.....  
NR EWIDENCYJNY PESEL

.....  
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....  
KOD POCZTOWY

.....  
MIEJSCOWOŚĆ

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

.....  
ADRES E-MAIL

**WÓJT GMINY  
UL. KSIĘDZA KORDECKIEGO 1  
89-340 BIAŁOŚLIWIE**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU  
WYBORCZEGO W DNIU PRZEDTERMINOWYCH WYBORÓW WÓJTA GMINY BIAŁOŚLIWIE W PONOWNYM  
GŁOSOWANIU W DNIU 22 GRUDNIA 2024 R.**

Zgłaszam zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego\*:

1.  Obwód: 1 Remiza Ochotniczej Straży Pożarnej - ul. 4 Stycznia 65, Białośliwie
2.  Obwód: 2 Budynek po Ośrodku Zdrowia - ul. Ks. Kordeckiego 3, Białośliwie
3.  Obwód: 3 Świetlica Wiejska – Krostkowo 16a
4.  Obwód: 4 Samorządowe Przedszkole w Białośliwiu, Oddział Niezychowo – Niezychowo 16
5.  Obwód: 5 Regionalne Centrum Sadownictwa – Pobórka Wielka 59
6.  Obwód: 6 Świetlica wiejska – Dworzakowo 35

*adres lokalu wyborczego właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest wyborca.*

Zamierzam skorzystać z\*:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> transportu do lokalu wyborczego    | <input type="checkbox"/> transportu powrotnego |
| <input type="checkbox"/> transportu wraz z opiekunem        |  |
| <input type="checkbox"/> nie zamierzam korzystać z opiekuna |  |

Oświadczenia\*:

- Oświadczam, że stan zdrowia nie pozwala mi na samodzielny 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.
- Oświadczam, że mam ukończone 60 lat.
- Oświadczam, że mieszkam w odległości powyżej 1,5 km od lokalu wyborczego.

.....  
*podpis Wnioskodawcy*

\* Właściwe zaznaczyć