**BURMISTRZ MIASTA ŁAŃCUTA**

**ZGŁOSZENIE**

**w sprawie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu**

**do lokalu wyborczego i transportu powrotnego**

**W WYBORACH PREZYDENTA RP**

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 18 maja 2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko wyborcy |  |
| Imię (imiona) wyborcy |  |
| Numer PESEL wyborcy |  |
| ADRES, zamieszkania, z którego rozpocznie się transport  |  |
| ADRES, w przypadku wyborcy posiadającego zaświadczenie o prawie do głosowania, z którego rozpocznie się transport  |  |
| Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej, do której przypisany został wyborca |  |
| Numer telefonu do kontaktu  |  |
| Adres e-mail do kontaktu |  |
| Imię i nazwisko opiekuna |  |
| Numer PESEL opiekuna |  |

1. **TAK (….) NIE (….)**  Korzystam z transportu powrotnego
2. **TAK (…) NIE (….)** Oświadczam, że mój stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż.
3. **TAK (…) NIE (….)** Do wniosku załączam kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Łańcut, dnia ………………………… ……………………………………

 (podpis wyborcy)