

Budzyń, dnia 2014 r.

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADKI
NA KARTY DO GŁOSOWANIA SPORZĄDZONEJ W ALFABECIE
BRAILLE’A PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

NAZWISKO												
IMIĘ (IMIONA)												
IMIĘ OJCA												
DATA URODZENIA												
NR PESEL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA												
WŁAŚCIWY DLA WYBORCY OBWÓD GŁOSOWANIA NR												

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisana/y do rejestru wyborców w gminie Budzyń.

.....
(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy wyborów posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.

.....
(podpis wyborcy)

UWAGA: Wyborca niepełnosprawny może głosować w lokalu wyborczym przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a. **Zamiar głosowania przy użyciu nakładek** powinien być zgłoszony Wójtowi Gminy Budzyń najpóźniej w **14. dniu przed dniem wyborów, tj. do dnia 12 maja 2014 r.** Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej. W zgłoszeniu należy wskazać obwód głosowania właściwy dla miejsca zamieszkania wyborcy. W dniu wyborów obwodowa komisja wyborcza wraz z kartami do głosowania wyda wyborcy niepełnosprawnemu, na jego prośbę, nakładki na te karty. **Po oddaniu głosu wyborca obowiązany jest zwrócić komisji obwodowej nakładki na karty.**