

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**  
w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej  
zarządzonym na dzień 25 października 2015 r.

**Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie**

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:
----------------------------------

**I. Dane wyborcy**

Nazwisko:									
Imię (imiona):									
Imię ojca:									
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)				-			-		
PESEL									
Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)									

**II. Odbiór osobisty**

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie:

TAK

NIE

**III. Adres, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:**

*(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)*

Miejscowość:									
Ulica, nr domu, nr mieszkania:									
Kod pocztowy				-			Poczta:		

**IV. Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Gminie/Mieście

.....

**V. Inne**

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a:

TAK

NIE

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(podpis wyborcy)

**VI. Adnotacje urzędowe**

Liczba porządkowa zgłoszenia:	Data wpływu:	Podpis przyjmującego zgłoszenie

**Pouczenie:**

1. Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Wójtowi/Burmistrzowi/Prezydentowi Miasta do 15 dnia przed dniem wyborów, tj. do dnia 10 października 2015 r.
2. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.