

Informacja Burmistrza Miasta i Gminy Stopnica

Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica informuje, że w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15 października 2023 r. **wyborcy niepełnosprawni o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz wyborcy, którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 60 lat** mają prawo do bezpłatnego transportu z:

- 1) miejsca zamieszkania, pod którym dany wyborca ujęty jest w spisie wyborców, albo miejsca podanego we wniosku o zmianę miejsca głosowania, do lokalu właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest ten wyborca;
- 2) miejsca pobytu do najbliższego lokalu wyborczego w dniu głosowania, **w przypadku, wyborcy posiadającego zaświadczenie o prawie do głosowania;**
- 3) lokalu wyborczego do miejsca, w którym dany wyborca rozpoczął podróż, zwanego dalej "transportem powrotnym".

Wyborcy, którego stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż, może towarzyszyć opiekun. Zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego lub transportu powrotnego **wyborca zgłasza Burmistrzowi Miasta i Gminy Stopnica do dnia 2 października 2023 r.**

Zgłoszenia należy dokonać w jednej z poniższych form:

| | |
|--------------------------------|---|
| Pisemnie | Urząd Miasta i Gminy w Stopnicy ul. T. Kościuszki 2, 28-130 Stopnica |
| Telefonicznie | 41 3779-800 |
| W formie elektronicznej | e-mail: gmina@stopnica.pl |

Przykładowy wzór zgłoszenia do pobrania poniżej:

Zgłoszenie transportu do lokalu wyborczego.

Informacja dotycząca organizacji gminnego przewozu pasażerskiego w dniu wyborów dla zainteresowanych wyborców, ze szczególnym uwzględnieniem przystanków komunikacyjnych oraz godziny odjazdów z poszczególnych przystanków komunikacyjnych, będzie dostępna w Biuletynie Informacji Publicznej i na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy w Stopnicy do dnia 12 października 2023 r.

Burmistrz Miasta i Gminy
Stopnica
ul. Tadeusza Kościuszki 2,
28-130 Stopnica

**Zgłoszenie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego
dla wyborców niepełnosprawnych oraz tych, którzy ukończyli 60 r.ż.
w wyborach do Sejmu i Senatu RP w dniu 15 października 2023 r.**

| DANE OGÓLNE | |
|--|---|
| Nazwisko i imię (imiona) wyborcy | |
| PESEL wyborcy | _____ |
| Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu wyborcy | |
| Numer telefonu wyborcy | |
| Czy jest Pani/Pan osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Stopień niepełnosprawności | |
| Data ważności orzeczenia o niepełnosprawności | |
| Czy jest Pani/Pan osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy Pani/Pana stan zdrowia pozwala na samodzielną podróż do lokalu wyborczego? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy będzie Pani/Panu towarzyszył opiekun? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Nazwisko i Imię (imiona) opiekuna | |
| Transport powrotny | |
| Czy będzie Pani/Pan korzystał z transportu powrotnego? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Data | Czytelny podpis wyborcy (wnioskodawcy) |
| | |

ADNOTACJE URZĘDOWE