

Lubin, dnia2011 r.

Nazwisko i imię (imiona).....

Imię ojca

Data urodzenia.....

Nr ewid. PESEL

WÓJT GMINY LUBIN

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDECYJNEGO

Zgodnie z art. 61c § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej*) - w wyborach do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej*) zarządzonych na dzień 9 października 2011 r.

Pakiet wyborczy proszę przesłać na adres zamieszkania:

Do pakietu wyborczego proszę dołączyć nakładki na karty do głosowania sporządzone w alfabecie Braille'a TAK/NIE **).

Jednocześnie oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców prowadzonego przez gminę Lubin.

Do zgłoszenia dołączam kopie aktualnego orzeczenia o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

.....
(czytelny podpis wyborcy)

*)proszę podkreślić jakich wyborów dot. zgłoszenie,

**) proszę zaznaczyć jedną z wersji.