

Burmistrz Miasta i Gminy
Pińczów
ul. 3 Maja 10
28-400 Pińczów

Zgłoszenie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego dla wyborcy niepełnosprawnego oraz wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 r.ż. w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 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	