

**ZGŁOSZENIE**  
**zamiaru głosowania korespondencyjnego**

**Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie**

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:

**Oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie**

**wybory do Parlamentu Europejskiego, zarządzane na dzień 25 maja 2014 r.**

**Dane wyborcy**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer  
ewidencyjny  
PESEL

Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście  
.....
3. Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a:

TAK

NIE\*

\* Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik**

1. Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy.

....., dnia ..... 2014 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy)

**Adnotacje urzędowe**

Liczba porządkowa zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Uwagi: