

Dwikozy, dn.

.....

Nazwisko i imię wyborcy

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

Nr PESEL

.....

Telefon kontaktowy

Wójt Gminy Dwikozy

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEGO TRANSPORTU DO LOKALU
WYBORCZEGO W DNIU WYBORÓW PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 18 MAJA 2025 r.**

Zgłaszam zamiar skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego:

.....

(adres lokalu wyborczego właściwego dla wyborcy obwodu głosowania)

☐ **Art.37e Kodeksu wyborczego** (T.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 365.) *(transport osób niepełnosprawnych oraz 60+)*

- z opiekunem/bez opiekuna* (*właściwe podkreślić)

- poruszam się samodzielnie/poruszam się na wózku inwalidzkim* (*właściwe podkreślić)

-posiadam/nie posiadam* orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r., o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
(*właściwe podkreślić)

☐ **Art. 37f Kodeksu wyborczego** (T.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 365.) *(bezpłatny gminny przewóz pasażerski dla wyborców)*

.....

Podpis wyborcy