

**BURMISTRZ MIASTA  
BIELSK PODLASKI**

**ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach do Parlamentu Europejskiego, zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona).....
3. Imię ojca .....
4. Data urodzenia .....
5. Nr ewidencyjny PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. Adres stałego zamieszkania, na który ma być przesłany pakiet wyborczy:
  - a) miejscowość .....
  - b) ulica .....
  - c) nr domu ..... nr mieszkania .....
  - d) numer telefonu kontaktowego .....

***Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Gminie Miejskiej Bielsk Podlaski.***

Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a.

TAK

NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

**Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.**

Data .....  
(czytelny podpis)

**Adnotacje urzędowe**

Potwierdzenie danych:

Podpis pracownika: .....