Załącznik Nr 1 do informacji Burmistrza Miasta Bielsk Podlaski
o uprawnieniach wyborców niepełnosprawnych

…… dnia ……
(miejscowość) (data)

BURMISTRZ MIASTA
BIELSK PODLASKI

ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO
w wyborach do rady miasta, rady powiatu, sejmiku wojewódzkiego oraz wyborów burmistrza miasta zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 r.

NAZWISKO											
IMIĘ (IMIONA)											
IMIĘ OJCA											
DATA URODZENIA											
NR PESEL											
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET WYBORCZY											
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO											

Oświadczenie

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

……..
(podpis wyborcy)

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.

……
(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe
Potwierdzenie danych: Podpis pracownika:……