

**Zgłoszenie zamiaru skorzystania przez wyborców niepełnosprawnych oraz przez wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat z prawa do bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego lub bezpłatnego transportu powrotnego, organizowanego przez Gminę Kraśniczyn w dniu wyborów parlamentarnych 15 października 2023 r.**

*(na podst. art. 37e Kodeksu Wyborczego)*

**Złóż zgłoszenie w Urzędzie Gminy Kraśniczyn, 22-310 Kraśniczyn ul. Tadeusza Kościuszki 21 w terminie do 2 października 2023 r. do godziny 15:00:**

- na piśmie lub ustnie w sekretariacie UG Kraśniczyn
- jako skan zgłoszenia na email: sekretariat@ugkrasniczyn.pl
- telefonicznie: 825775511

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nazwisko i imię (imiona)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| PESEL WYBORCY                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           | PESEL OPIEKUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Adres zamieszkania, lub innego miejsca, pod którym będę przebywał w dniu wyborów                                                                                                                                                                                                                        |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Chcę skorzystać z transportu powrotnego?                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Numer telefonu wyborcy                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Adres e-mail wyborcy                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Podstawa wnioskowania o transport<br>(odpowiednie zaznaczyć)                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           | <input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,<br>(Do zgłoszenia należy załączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – w przypadku osób niepełnosprawnych)<br><br><input type="checkbox"/> Wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat. |  |
| Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej, do której przypisany został wyborca                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Informacja o ochronie danych osobowych znajduje się na stronie internetowej <a href="http://www.ugkrasniczyn.pl">www.ugkrasniczyn.pl</a> w zakładce Ochrona danych osobowych                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>Oświadczenia</b><br>1. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do skorzystania z bezpłatnego transportu.<br>2. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania tu. Urzędu o rezygnacji z transportu do lokalu wyborczego lub z transportu powrotnego nie później niż na 2 dni przed dniem głosowania. |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| data zgłoszenia                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| podpis                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

## **Informacja Wójta Gminy Kraśniczyn**

### **w sprawie zgłaszania zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego i transportu powrotnego**

**W WYBORACH DO SEJMU RP I DO SENATU RP ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15  
PAŹDZIERNIKA 2023 r.**

1. Skorzystać z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego i transportu powrotnego mogą wyborcy niepełnosprawni o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240 i 852), w tym także osoby posiadające orzeczenie organu rentowego o:

1) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 504, 1504 i 2461);

2) niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 1;

3) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 1;

4) zaliczeniu do I grupy inwalidów;

5) zaliczeniu do II grupy inwalidów,

a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny,

oraz wyborcy, którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 60 lat

z:

1) miejsca zamieszkania, pod którym dany wyborca ujęty jest w spisie wyborców, albo miejsca podanego we wniosku o zmianę głosownia, do lokalu wyborczego właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest ten wyborca;

2) miejsca pobytu do najbliższego lokalu wyborczego w dniu głosowania, w przypadku wyborcy posiadającego zaświadczenie o prawie do głosowania;

3) lokalu wyborczego, do miejsca, w którym dany wyborca rozpoczął podróż, zwanego dalej „transportem powrotnym”.

2. Wyborcy niepełnosprawnemu, którego stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż, może towarzyszyć opiekun.

**Formularz zgłoszenia** stanowi załącznik do niniejszej Informacji.