

Komunikat
Komisarza Wyborczego w Poznaniu I
Komisarza Wyborczego w Poznaniu II

z dnia 4 września 2018 r.

o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania
korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych.

Na podstawie § 9 pkt. 1 uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 5 lutego 2018 r. w sprawie określenia właściwości terytorialnej i rzeczowej komisarzy wyborczych oraz ich siedzib, a także trybu pracy komisarzy wyborczych (M. P. z 2018 r. poz. 246), w związku z wyborami do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wyborami wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonymi na dzień 21 października 2018 r. informujemy że, zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych dokonuje się w godzinach pracy Krajowego Biura Wyborczego Delegatury w Poznaniu, ul. Kościuszki 93, 61-716 Poznań, obsługującej:

Komisarza Wyborczego w Poznaniu I,

Komisarza Wyborczego w Poznaniu II.

Godziny pracy Krajowego Biura Wyborczego Delegatury w Poznaniu
od poniedziałku do piątku w godz. od 7.30 do 15.30

Numery telefonów:

tel. 61 854 13 35

fax: 61 852 49 16

adres e-mail:

poz-kancelaria@kbw.gov.pl

ePUAP - pismo ogólne

Termin zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego upływa w dniu **8 października 2018 r.** (termin wydłużony w związku z art. 9 § 2 Kodeksu wyborczego). Termin zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego

w ponownym głosowaniu (tzw. II tura), w przypadku niezgłoszenia zamiaru przed pierwszym głosowaniem, upływa w dniu **25 października 2018 r.**

W przypadku wysłania zgłoszenia pocztą o dotrzymaniu terminu rozstrzyga data wpływu przesyłki do urzędu - art. 9 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754, 1000 i 1349).

Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej. Powinno ono zawierać nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego, oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w danej gminie, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie, a także wskazanie adresu, na który ma być wysłany pakiet wyborczy. Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności. Jeżeli zgłoszenia dokonano ustnie, wyborca musi odrębnie przekazać orzeczenie urzędowi gminy. W zgłoszeniu wyborca może zażądać przesłania mu wraz z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

Komisarz Wyborczy w Poznaniu I

/-/ Krzysztof Józefowicz

Komisarz Wyborczy w Poznaniu II

/-/ Rafał Kwaśnik

Komisarz wyborczy w

(adres)

ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW I SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW
ORAZ WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 PAŹDZIERNIKA 2018 R.

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....

(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

TAK NIE Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

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

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis wyborcy)