

Tomaszów Lubelski, dnia

**Burmistrz Miasta
Tomaszów Lubelski
ul. Lwowska 57
22-600 Tomaszów Lubelski**

ZGŁOSZENIE

ZAMIARU SKORZYSTANIA Z PRAWA DO TRANSPORTU DO LOKALU

LUB TRANSPORTU POWROTNEGO

w wyborach samorządowych zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 roku

transport do lokalu (Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

transport z lokalu (Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

I. Dane wyborcy:

Imię (imiona) i nazwisko :

Nr PESEL :

Miejsce zamieszkania :

(ulica, nr domu)

22-600 Tomaszów Lubelski

Nr telefonu :

E-mail :

1. Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala /nie pozwala na samodzielną podróż *

2. Oświadczam, że posiadam **ważne** orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych *

II. Dane opiekuna: (jeżeli ma towarzyszyć wyborcy)

Imię (imiona) i nazwisko :

Nr PESEL :

Miejsce zamieszkania :
(ulica, nr domu)

Nr telefonu :

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis wyborcy