

# WNIOSEK

o dopisanie wyborcy niepełnosprawnego do spisu wyborców w obwodzie do głosowania przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych  
Głosowanie w referendum ogólnokrajowym zarządzonym na dzień 6 września 2015r.

Miejsce składania wniosku

**PREZYDENT MIASTA KALISZA**

## Dane wyborcy

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer ewidencyjny  
PESEL

Adres stałego zamieszkania:

## Oświadczenie

Oświadczam, że jestem wyborcą niepełnosprawnym w rozumieniu art. 5 pkt 11 Kodeksu wyborczego\*.

....., dnia ..... 2014 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy\*\*)

\* Wyborcą niepełnosprawnym jest wyborca o ograniczonej sprawności fizycznej, psychicznej, umysłowej lub w zakresie zmysłów, która utrudnia mu wzięcie udziału w wyborach.

## Wybrany przez wyborcę obwód głosowania, w którym znajduje się lokal wyborczy dostosowany do potrzeb wyborców niepełnosprawnych

Numer obwodu

Adres siedziby obwodowej komisji wyborczej (lokalu wyborczego):

....., dnia ..... 2015 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy\*\*)

\*\* W przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa za wyborcę inna osoba przez niego upoważniona, wskazując przyczynę braku podpisu wyborcy.

## Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa wniosku:

Podpis przyjmującego wniosek:

Uwagi:

### Podstawa prawna:

Art. 28 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.).

### Termin złożenia wniosku:

do 01 września 2015 r.