

Komisarz Wyborczy w Krakowie II  
Delegatura Krajowego Biura Wyborczego w Krakowie  
Plac Na Stawach 3, 30-107 Kraków  
(adres)

**Zgłoszenie  
zamiaru głosowania korespondencyjnego  
przez wyborcę niepełnosprawnego w wyborach przedterminowych  
Wójta Gminy Czernichów, zarządzonych na dzień 30 sierpnia 2020 r.**

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

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie Czernichów.

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

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

....., dnia.....  
(miejscowość) (data)

.....  
(podpis wyborcy)