

Zgłoszenie dowozu wyborcy do lokalu wyborczego zgodnie z art. 37e Kodeksu wyborczego w wyborach samorządowych zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024r.

(dla wyborców z niepełnosprawnościami oraz tych, którzy ukończyli 60 lat)

WÓJT GMINY LUTOWISKA

Nazwisko i imię (imiona) wyborcy	
PESEL wyborcy	
Czy jest Pan/Pani osobą z orzeczoną niepełnosprawnością?*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Orzeczony stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>
Data ważności orzeczenia	
Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Czy będzie Panu/Pani towarzyszył opiekun?*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Nazwisko i imię (imiona) opiekuna	
PESEL opiekuna	
Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu wyborcy	
Czy będzie Pan/Pani korzystać z transportu powrotnego?*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Numer telefonu wyborcy	
Adres e-mail wyborcy	

* zaznacz znakiem X

.....
Podpis wyborcy