

**Zgłoszenie zamiaru skorzystania z darmowego transportu do lokalu wyborczego organizowanego
przez Wójta Gminy Olszówka
w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP oraz referendum ogólnokrajowym
w dniu 15 października 2023 r. dla osób niepełnosprawnych,
oraz tych którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 60 lat
(na podst. art. 37e Kodeksu Wyborczego)**

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

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe

.....
Podpis wyborcy

* zaznacz znakiem X