

**INFORMACJA**  
**Wójta Gminy Kije**  
*w sprawie głosowania korespondencyjnego*

Drogą korespondencyjną może głosować wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz.721 z późn.zm.)

Zgłoszenie zamiaru, o którym mowa wyżej, może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej. Zgłoszenie powinno zawierać: nazwisko i imię(imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie a także wskazanie adresu, na który ma być wysłany pakiet wyborczy, albo deklarację osobistego odbioru pakietu wyborczego oraz zawierać oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w danej gminie.

**Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu niepełnosprawności.**

**UWAGA: W zgłoszeniu można żądać przesłania wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a.**

**Zgłoszenia przyjmowane są w Urzędzie Gminy w Kijach –p. nr 15, II piętro w godzinach urzędowania od 7.30 do 15.30 od poniedziałku do piątku w terminie do dnia 26 października 2014 roku.**

Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego za pośrednictwem faksu lub w sposób elektroniczny przyjmowane są odpowiednio:

Fax - (41) 3568009 w.11

e-mail – [urząd@kije.pl](mailto:urząd@kije.pl)

Druk zgłoszenia można pobrać w p. nr 15, II piętro

W przypadku zgłoszenia przez wyborcę niepełnosprawnego zamiaru głosowania korespondencyjnego, głosowanie za pośrednictwem pełnomocnika jest wyłączone.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 stycznia 2011r. Kodeks wyborczy(Dz.U. Nr 21, poz.112 ze zm.) – rozdział 7 a

# ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

Kije, dnia.....2014r.

.....  
(imię, imiona, nazwisko)

.....  
(imię ojca)

.....  
(data urodzenia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

**Wójt Gminy  
Kije  
28-404 Kije**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że jestem wpisany(a) do rejestru wyborców w gminie Kije i zamierzam w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego zarządzanych na dzień 16 listopada 2014r. oddać głos korespondencyjnie.

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście\*

Pakiet wyborczy proszę dostarczyć na adres:\*

.....

(podać dokładny adres)

28-404 Kije

tel.....

Proszę o przesłanie nakładek do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a:  
TAK/NIE\*

Do zgłoszenia dołączam: Kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

.....  
(podpis wyborcy)

\* - niepotrzebne skreślić