

# **KOMUNIKAT**

## **Komisarzy Wyborczych w Gdańsku**

### **z dnia 14 września 2018 r.**

**o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach do rad gmin, rad powiatów, Sejmiku Województwa Pomorskiego oraz w wyborach wójtów, burmistrzów, prezydentów miast zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.**

Komisarze Wyborczy w Gdańsku informują, że:

- 1. do dnia 8 października 2018 r. do godz. 15:45 przyjmują zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego** dokonywane przez wyborców niepełnosprawnych, zamieszkujących stałe na obszarze działania Komisarzy (tj. w m. Gdańsk. m. Sopot, oraz miastach i gminach powiatów: gdańskiego, kwidzyńskiego, malborskiego, nowodworskiego, starogardzkiego, sztumskiego i czewskiego).
2. Zgłoszenia przyjmowane są w siedzibie Komisarzy w Gdańsku, ul. Okopowa 21/27 ( budynek Urzędu Marszałkowskiego w Gdańsku, pokój 130) od poniedziałku do piątku w godzinach: od 7:45 do 15:45 .
3. Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego może być dokonane ustnie, telefonicznie (nr telefonów: 58 301-15-10), pisemnie, telefaksem (nr 58 301-15-10) lub w formie elektronicznej na adres: [gda-dyr@kbw.gov.pl](mailto:gda-dyr@kbw.gov.pl)
4. W razie wysłania dokumentów pocztą zwykłą o dotrzymaniu terminu rozstrzyga data wpływu zgłoszenia do biura Komisarzy Wyborczych.
5. Zgłoszenie powinno zawierać: nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego, oświadczenie o wpisaniu tego wyborcy do rejestru wyborców w danej gminie, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie, a także wskazanie adresu, na który ma być wysłany pakiet wyborczy.
6. Do zgłoszenia, **dołącza się kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.**  
Jeżeli zgłoszenie będzie dokonane ustnie (telefonicznie), wyborca musi odrębnie przekazać orzeczenie **urzędowi gminy** właściwemu dla jego stałego miejsca zamieszkania.
7. Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego dotyczy również ewentualnego **ponownego głosowania w wyborach wójta (burmistrza, prezydenta miasta).**
8. W przypadku przeprowadzania ponownego głosowania wyborca, który nie zgłosił zamiaru głosowania korespondencyjnego przed pierwszym głosowaniem, może po dniu pierwszego głosowania zgłosić Komisarzowi Wyborczemu zamiar głosowania korespondencyjnego w ponownym głosowaniu najpóźniej do dnia **25 października 2018 r.**
9. **Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego można dokonać na załączonym do Komunikatu druku zgłoszenia.**

Komisarz Wyborczy w Gdańsk I  
/-/ Marek Jasiński

Komisarz Wyborczy w Gdańsku II  
/-/ Jakub Aleksandrowicz

Komisarz Wyborczy w Gdańsku

ul. Okopowa 21/27

80-810 Gdańsk

## ZGŁOSZENIE

### ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW I SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW ORAZ WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 PAŹDZIERNIKA 2018 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/mieście/dzielnicy:

.....

(nazwa gminy/miasta)

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

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

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

.....  
(podpis wyborcy)