INFORMACJA
WÓJTA GMINY CIECHOCIN
z dnia 14 września 2015r.
w sprawie głosowania korespondencyjnego

Prawo do głosowania korespondencyjnego w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP mają wszyscy wyborcy.
Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca może zgłosić do Wójta Gminy Ciechocin do dnia 12 października 2015 r. w godzinach pracy Urzędu Gminy Ciechocin.
Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej na adres: Urząd Gminy Ciechocin, Ciechocin 172, 87-408 Ciechocin, fax.56 6837708, mail danuta.gutowska@ciechocin.pl. lub ciechocin@ciechocin.pl.
W zgłoszeniu należy podać:
– nazwisko i imię (imiona),
– imię ojca,
– datę urodzenia,
– numer ewidencyjny PESEL,
– oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie,
– wskazanie adresu, na który ma być wysłany pakiet wyborczy, albo deklarację osobistego odbioru pakietu wyborczego.
W zgłoszeniu wyborca może zażądać przesłania mu wraz z pakietem wyborczym nakładki do głosowania sporządzonej w alfabecie Braill´a.
Do zgłoszenia należy dołączyć:
– oświadczenie wyborcy o wpisaniu go do rejestru wyborców w gminie Ciechocin.

Wójt Gminy

(-) Jerzy Cieszyński

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:

I. Dane wyborcy

Nazwisko:											
Imię (imiona):											
Imię ojca:											
Data urodzenia *(dzień-miesiąc-rok)*			-			-					
PESEL											
Kontakt *(nr telefonu, adres e-mail)*											

II. Odbiór osobisty

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie: **TAK** ☐ **NIE** ☐

III. Adres, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:
(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)

Miejscowość:							
Ulica, nr domu, nr mieszkania:							
Kod pocztowy			-				Poczta:

IV. Oświadczenie

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Gminie/Mieście

.....

V. Inne

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

.....	.....	.....
(miejscowość)	(data)	(podpis wyborcy)

VI. Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa zgłoszenia:	Data wpływu:	Podpis przyjmującego zgłoszenie

Pouczenie:

1. Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Wójtowi/Burmistrzowi/Prezydentowi Miasta do 15 dni przed dniem wyborów, tj. do dnia 12 października 2015 r.
2. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.