

# WNIOSEK

**o dopisanie do spisu wyborców wyborcy niepełnosprawnego  
w wyborach uzupełniających do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej  
zarządzonych na dzień 7 września 2014 r.**

## Miejsce składania wniosku

Urząd Gminy/Urząd Miejski:

## Dane wyborcy

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer ewidencyjny  
PESEL

Adres stałego zamieszkania:

## Oświadczenie

Oświadczam, że jestem wyborcą niepełnosprawnym w rozumieniu art. 5 pkt 11 Kodeksu wyborczego\*.

....., dnia ..... 2014 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy\*\*)

\* Wyborcą niepełnosprawnym jest wyborca o ograniczonej sprawności fizycznej, psychicznej, umysłowej lub w zakresie zmysłów, która utrudnia mu wzięcie udziału w wyborach.

## Wybrany przez wyborcę obwód głosowania, w którym znajduje się lokal wyborczy dostosowany do potrzeb wyborców niepełnosprawnych

Numer obwodu

Adres siedziby obwodowej komisji wyborczej (lokalu wyborczego):

....., dnia ..... 2014 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy\*\*)

\*\* W przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa za wyborcę inna osoba przez niego upoważniona, wskazując przyczynę braku podpisu wyborcy.

<b>Adnotacje urzędowe</b>	
Liczba porządkowa wniosku:	Podpis przyjmującego wniosek:
Uwagi:	

**Podstawa prawna:**

Art. 27 § 1 i 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.).

**Termin złożenia wniosku:**

do 25 sierpnia 2014 r.