

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W REFERENDUM LOKALNYM**

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie	
Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie	
Referendum lokalne w sprawie	
..... zarządzone na dzień r.	
Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok):
PESEL	
Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny:	
Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)	
Oświadczenia	
1. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w	
TAK	NIE *
2. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki (nakładek) na kartę (karty) do głosowania sporządzoną (sporządzonych) w alfabecie Braille` a.	
TAK	NIE *

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik
Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności u osoby upoważnionej do udziału w referendum.

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

.....
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)