

K O M U N I K A T

Komisarza Wyborczego w Toruniu I
z dnia 16 sierpnia 2023 r.

w sprawie zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego
w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Łysomice
zarządzonych na dzień 17 września 2023 r.

1. **Głosować korespondencyjnie mogą** wyborcy niepełnosprawni posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240 i 852), w tym także osoby posiadające orzeczenie organu rentowego o:
 - 1) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 504, 1504 i 2461);
 - 2) niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 1;
 - 3) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 1;
 - 4) zaliczeniu do I grupy inwalidów;
 - 5) zaliczeniu do II grupy inwalidów,a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny.
2. **Głosować korespondencyjnie mogą również** wyborcy:
 - 1) podlegający w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych;
 - 2) którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat.
3. Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej. Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego **przyjmowane są w siedzibie Komisarza Wyborczego w Toruniu I**, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. nr 103 (gmach Urzędu Marszałkowskiego), e-mail: **torun@kbw.gov.pl**, nr faksu: **56 477 88 66**, od poniedziałku do piątku, w godzinach pracy Delegatury: **od 8.15 do 16.15**.

- 4. Zgłoszenie powinno zawierać:** nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy, oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w gminie, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie, a także wskazanie adresu, na który ma być wysłany pakiet wyborczy. Wyborca niepełnosprawny do zgłoszenia dołącza kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności. Wyborca niepełnosprawny w zgłoszeniu może, jeśli to konieczne, zażądać dołączenia do pakietu referendalnego nakładki na kartę do głosowania w alfabecie Braille'a.
- Formularz zgłoszenia, który należy wypełnić, a następnie dostarczyć (przesłać) do Komisarza Wyborczego w Toruniu I, stanowi załącznik do niniejszego Komunikatu.
- 5. Termin zgłaszania** zamiaru głosowania korespondencyjnego Komisarzowi Wyborczemu upływa w **dniu 4 września 2023 r. o godz. 16.15** (termin wydłużony na podstawie art. 9 § 2 Kodeksu wyborczego). Termin zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców podlegających w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych upływa w **dniu 12 września 2023 r.**

**w/z Komisarz Wyborczy
w Toruniu II**

(-) Krzysztof Dąbkiewicz