

K O M U N I K A T

Komisarza Wyborczego w Toruniu II
z dnia 27 lutego 2025 r.

w sprawie zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego
w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Bobrowo
zarządzonych na dzień 6 kwietnia 2025 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 2024 r. poz. 44, z późn. zm.), w tym także wyborcy posiadający 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 2024 r. poz. 1631, 1243 i 1674);
- 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 ukończą 60 lat.

3. Zgłoszenie może być dokonane: ustnie, pisemnie (w formie papierowej, własnoręczny podpis) lub w formie elektronicznej (podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przy użyciu usługi elektronicznej udostępnionej na stronie internetowej gov.pl) lub telefonicznie - tylko w przypadku wyborcy niepełnosprawnego oraz

wyborcy podlegającego w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych.

4. **Zgłoszenie powinno zawierać:** nazwisko i imię (imiona), numer ewidencyjny PESEL wyborcy, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie oraz adres, 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 zażądać dołączenia do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania w alfabecie Braille'a oraz może podać adres poczty elektronicznej lub numer telefonu komórkowego oraz informację o wyrażeniu zgody na przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych osób fizycznych, o którym mowa w art. 20h ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 1557, 1222, 1717). **Formularz zgłoszenia** stanowi załącznik do niniejszego Komunikatu.
5. Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego **przyjmowane są w siedzibie Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Toruniu:** Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. nr 103 (gmach Urzędu Marszałkowskiego), tel. **56 477 88 66** od poniedziałku do piątku, w godzinach pracy Delegatury: **od 8.15 do 16.15**.
6. **Termin zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego** Komisarzowi Wyborczemu upływa **w dniu 24 marca 2025 r. o godz. 16.15**. Termin zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców podlegających w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych upływa **w dniu 1 kwietnia 2025 r.**
7. **O dotrzymaniu terminu decyduje data otrzymania zgłoszenia przez Komisarza Wyborczego, a nie data stempla pocztowego.**

**Komisarz Wyborczy
w Toruniu II**

(-) Krzysztof Dąbkiewicz