

**ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W REFERENDUM**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Referendum gminne w sprawie .....<br>zarządzone na dzień .....                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (imiiona):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię ojca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Numer ewidencyjny<br/>PESEL</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | Numer ewidencyjny<br>PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer ewidencyjny<br>PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Oświadczenia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście .....<br>2. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a:<br><div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="margin: 0 20px;">TAK</span> <span>NIE*</span> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Niepotrzebne skreślić                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Załącznik</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności u osoby uprawnionej do udziału w referendum                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div>....., dnia .....<br/>(miejscowość)</div> <div>.....<br/>(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)</div> </div>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Adnotacje urzędowe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba porządkowa zgłoszenia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Podpis przyjmującego zgłoszenie:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uwagi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |