

Zgłoszenie skorzystania z darmowego transportu dla osób niepełnosprawnych, oraz tych którzy ukończyli 60 rok życia do lokalu wyborczego w wyborach do Sejmu i Senatu RP w dniu 15 października 2023

Informuję, że w terminie do 2 października 2023 roku w Urzędzie Gminy Płoskinia przyjmowane będą zgłoszenia zamiaru skorzystania z prawa do bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego lub bezpłatnego transportu powrotnego przez wyborców niepełnosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w tym także wyborców posiadających orzeczenie organu rentowego o: całkowitej niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji lub zaliczeniu do I i II grupy inwalidów, a także osób o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny oraz wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat. Zgłoszeń można dokonywać ustnie, pisemnie lub w formie elektronicznej.

Zgłoszenia zgodnie z załączonym wnioskiem można dokonać w Urzędzie Gminy w Płoskini pokój nr 11 (sekretariat), pod numerem telefonu 556208600, na adres e-mail: sekretariat@ploskinia.eu

W załączeniu druk zgłoszenia

Zgłoszenie skorzystania z darmowego transportu dla osób niepełnosprawnych, oraz tych którzy ukończyli 60 rok życia do lokalu wyborczego w wyborach do Sejmu i Senatu RP w dniu 15 października 2023 r.

Nazwisko i Imię (imiona) wyborcy	
PESEL wyborcy	
Czy jest Panu/Pani osobą z orzeczoną niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orzeczony stopień Niepełnosprawności	
Data ważności orzeczenia	
Czy jest Panu/Pani osobą poruszająca się na wózku inwalidzkim	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy będzie Panu/Pani towarzyszył opiekun?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nazwisko i Imię (imiona) opiekuna	
PESEL opiekuna	
Miejsce zamieszkania lub miejsce Pobytu	
Czy będzie Pan/Pani korzystać z transportu powrotnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Numer telefonu wyborcy	
Adres email wyborcy	
Data	Czytelny podpis