

**WZÓR ZGŁOSZENIA 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 .....	
zarządzone na dzień .....	
<b>Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum</b>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	
Data urodzenia:	Numer ewidencyjny 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 .....	
2. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a	
	TAK NIE *

\*Niepotrzebne skreślić

<b>Załącznik</b>
Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności osoby uprawnionej do udziału w referendum

\_\_\_\_\_  
(miejscowość i data)\_\_\_\_\_  
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

<b>Adnotacje urzędowe</b>	
Liczba porządkowa zgłoszenia:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:
Uwagi:	

