

**WNIOSEK WYBORCY NIEPEŁNOSPRAWNEGO**  
**o zamiarze głosowania przy użyciu nakładek do głosowania**  
**sporządzonych w alfabecie Braille`a**

Kruszyna dn. ....

.....  
(Nazwisko i imiona)

.....  
(adres zameldowania)

**Urząd Gminy**  
**Kruszyna**

Na podstawie art. 40a § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. - Kodeks wyborczy (Dz.U.Nr 21, poz.112 z późn. zm.) **zgłaszam zamiar** głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille`a.

Właściwym dla mojego miejsca zamieszkania jest obwód głosowania nr .....

w .....

**Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Nazwisko .....

2. Imiona .....

3. Imię ojca .....

4. Data urodzenia .....

5. Numer ewidencyjny PESEL.....

6. Adres zameldowania na pobyt stały

.....

7. Dowód osobisty .....

.....  
/podpis/