

**Komunikat**  
**Komisarza Wyborczego w Poznaniu I**  
**Komisarza Wyborczego w Poznaniu II**  
**z dnia 4 września 2018 r.**

o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania  
korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych.

Na podstawie § 9 pkt. 1 uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 5 lutego 2018 r. w sprawie określenia właściwości terytorialnej i rzeczowej komisarzy wyborczych oraz ich siedzib, a także trybu pracy komisarzy wyborczych (M. P. z 2018 r. poz. 246), w związku z wyborami do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wyborami wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonymi na dzień 21 października 2018 r. informujemy, że zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych dokonuje się w godzinach pracy Krajowego Biura Wyborczego Delegatury w Poznaniu, ul. Kościuszki 93, 61-716 Poznań, obsługującej:

Komisarza Wyborczego w Poznaniu I,

Komisarza Wyborczego w Poznaniu II.

Godziny pracy Krajowego Biura Wyborczego Delegatury w Poznaniu  
od poniedziałku do piątku w godz. od 7.30 do 15.30.

Numery telefonów:

tel. 61 854 13 35,

fax: 61 852 49 16,

adres e-mail:

[poz-kancelaria@kbw.gov.pl](mailto:poz-kancelaria@kbw.gov.pl)

ePUAP - pismo ogólne

Termin zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego upływa w dniu **8 października 2018 r.** (termin wydłużony w związku z art. 9 § 2 Kodeksu wyborczego). Termin zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego

w ponownym głosowaniu (tzw. II tura), w przypadku niezgłoszenia zamiaru przed pierwszym głosowaniem, upływa w dniu **25 października 2018 r.**

W przypadku wysłania zgłoszenia pocztą o dotrzymaniu terminu rozstrzyga data wpływu przesyłki do urzędu - art. 9 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754, 1000 i 1349).

Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej. Powinno ono zawierać nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego, oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w danej gminie, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie, a także wskazanie adresu, na który ma być wysłany pakiet wyborczy. Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności. Jeżeli zgłoszenia dokonano ustnie, wyborca musi odrębnie przekazać orzeczenie urzędowi gminy. W zgłoszeniu wyborca może zażądać przesłania mu wraz z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

Komisarz Wyborczy w Poznaniu I

/-/ Krzysztof Józefowicz

Komisarz Wyborczy w Poznaniu II

/-/ Rafał Kwaśnik

Komisarz wyborczy w .....

.....

.....

(adres)

## ZGŁOSZENIE

### ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW I SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW

ORAZ WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 PAŹDZIERNIKA 2018 R.

<b>NAZWISKO</b>	
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>	
<b>IMIĘ OJCA</b>	
<b>DATA URODZENIA</b>	
<b>NR PESEL</b>	
<b>ADRES, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY</b>	

### Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....

(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

**Do zgłoszenia dołączam** kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis wyborcy)