

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w wyborach do Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na  
dzień 25 października 2015r.**

**Prezydent Miasta Wodzisławia Śląskiego**

**I. Dane wnioskodawcy**

Nazwisko .....

Imię (imiona) .....

Imię ojca .....

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) .....

PESEL

Kontakt (nr telefonu, adres, adres e-mail)

**II. Adres stałego zamieszkania, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy  
(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)**

Miejscowość .....

Ulica .....

Kod pocztowy

**III. Odbiór osobisty**

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie    tak     nie

**IV. Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Wodzisławiu Śląskim.

**V. Inne**

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

tak     nie

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wyborcy)

**Pouczenie:**

1. Zamiar głosowania korespondencyjnego osoba uprawniona do udziału w wyborach zgłasza Prezydentowi Miasta Wodzisławia Śląskiego do dnia 10 października 2015r.

2. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.