

**ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W REFERENDUM GMINNYM**

**Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie**

Wójt Gminy/Burmistrz/Prezydent Miasta: .....

**Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie**

Referendum gminne w sprawie

.....  
zarządzone na dzień .....**Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum gminnym**

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)

**Oświadczenia**

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

**Załącznik**

Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności osobie uprawnionej do udziału w referendum.

....., dnia .....  
(miejscowość).....  
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)**Adnotacje urzędowe**

Liczba porządkowa zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Uwagi: