

KOMUNIKAT

Komisarza Wyborczego w Skierniewicach I

z dnia 30 sierpnia 2018 r.

o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach do rad gmin, rad powiatów, Sejmiku Województwa Łódzkiego oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.

Komisarz Wyborczy w Skierniewicach I informuje, że przyjmuje **do dnia 8 października 2018 r. do godz.16.00 zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego** dokonywane przez wyborców niepełnosprawnych, zamieszkujących stale na obszarze następujących gmin i miast:

1. Miasto na prawach powiatu Skierniewice
2. Gminy: Bolimów, Głuchów, Godzianów, Kowiesy, Lipce Reymontowskie, Maków, Nowy Kawęczyn, Skierniewice, Słupia
3. Gminy: Rawa Mazowiecka, Biała Rawska, Cielądz, Rawa Mazowiecka, Regnów, Sadkowiec oraz Miasto Rawa Mazowiecka.

Zgłoszenia przyjmowane są w siedzibie Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Skierniewicach – budynek Starostwa Powiatowego, ul. Konstytucji 3 Maja 6, 96-100 Skierniewice, pokój 233 (II piętro) od poniedziałku do piątku w godzinach: od 8⁰⁰ do 16⁰⁰.

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego może być dokonane ustnie, telefonicznie nr telefonów: 46 833-23-68, 832-55-87, pisemnie, telefaksem na nr 46 832- 55- 08 lub w formie elektronicznej na adres: ski-biuro@kbw.gov.pl

W razie wysłania dokumentów pocztą zwykłą o dotrzymaniu terminu rozstrzyga data wpływu zgłoszenia do Komisarza Wyborczego w Skierniewicach I.

Zgłoszenie powinno zawierać: nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego, oświadczenie o wpisaniu tego 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, **dołącza się kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.**

Jeżeli zgłoszenie będzie dokonane ustnie (telefonicznie), wyborca musi odrębnie przekazać orzeczenie **urzędowi gminy** właściwemu dla jego stałego miejsca zamieszkania.

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego dotyczy również ewentualnego **ponownego głosowania w wyborach wójta (burmistrza, prezydenta miasta)**. W przypadku przeprowadzania ponownego głosowania wyborca, który nie zgłosił zamiaru głosowania korespondencyjnego przed pierwszym głosowaniem, może po dniu pierwszego głosowania zgłosić Komisarzowi Wyborczemu w Skierniewicach I zamiar głosowania korespondencyjnego w ponownym głosowaniu najpóźniej do dnia **25 października 2018 r.**

Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego można dokonać na załączonym do Komunikatu druku zgłoszenia.

Komisarz Wyborczy
w Skierniewicach I

/-/ Leszek Steć

Komisarz Wyborczy w Skierniewicach I
ul. Konstytucji 3 Maja 6
96-100 Skierniewice

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.

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

Oświadczenie

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

.....

(nazwa gminy/miasta)

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)