

Piła , dnia ..... 2014 r.

**ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADKI  
NA KARTY DO GŁOSOWANIA SPORZĄDZONEJ W ALFABECIE  
BRAILLE’A PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

<b>NAZWISKO</b>												
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>												
<b>IMIĘ OJCA</b>												
<b>DATA URODZENIA</b>												
<b>NR PESEL</b>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
<b>ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA</b>												
<b>WŁAŚCIWY DLA WYBORCY OBWÓD GŁOSOWANIA NR</b>												

**Oświadczenie**

**Oświadczam, iż jestem wpisana/y do rejestru wyborców w gminie Piła.**

.....  
(podpis wyborcy)

**Zgłoszenie dotyczy wyborów posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.**

.....  
(podpis wyborcy)

**UWAGA:** Wyborca niepełnosprawny może głosować w lokalu wyborczym przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a. **Zamiar głosowania przy użyciu nakładek** powinien być zgłoszony Prezydentowi Miasta Piły najpóźniej w **14. dniu przed dniem wyborów, tj. do dnia 12 maja 2014 r.** Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej. W zgłoszeniu należy wskazać obwód głosowania właściwy dla miejsca zamieszkania wyborcy. W dniu wyborów obwodowa komisja wyborcza wraz z kartami do głosowania wyda wyborcy niepełnosprawnemu, na jego prośbę, nakładki na te karty. **Po oddaniu głosu wyborca obowiązany jest zwrócić komisji obwodowej nakładki na karty.**