

**ZGŁOSZENIE O ZAMIARZE GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO PRZEZ OSOBĘ  
NIEPEŁNOSPRAWNĄ UPRAWNIONĄ DO UDZIAŁU W REFERENDUM LOKALNYM  
ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ 7 KWIETNIA 2019r.**

**Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie**

**Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum lokalnym zgłaszającej zamiar głosowania korespondencyjnego**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer ewidencyjny PESEL:

Adres zamieszkania, pod który ma być wysłany pakiet referendalny i numer telefonu:

**Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie – zaznaczyć w kratce krzyżykiem**

Referendum lokalne

**Oświadczenie o wpisaniu do rejestru wyborców – właściwie zaznaczyć w kratce krzyżykiem**

Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w mieście Lublin

Tak

Nie

**Żądanie przysłania pakietu referendalnego – właściwie zaznaczyć w kratce krzyżykiem**

Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a

Tak

Nie

**Do wniosku dołączono:**

kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Lublin, dnia ..... 2019 r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum lokalnym)