

Informacja
o zgłoszeniu zamiaru skorzystania z prawa do bezpłatnego transportu
do lokalu wyborczego oraz transportu powrotnego
w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic
m.st. Warszawy oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast
zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 roku

Z prawa do bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego oraz transportu powrotnego mogą skorzystać:

1) **wyborcy, posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności**, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w tym także **wyborcy posiadający orzeczenie organu rentowego o:**

- a) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
- b) niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 1,
- c) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 1,
- d) o zaliczeniu do I grupy inwalidów,
- e) o zaliczeniu do II grupy inwalidów,

a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny,

2) **wyborcy, którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 60 lat.**

Wyborcy, któremu stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż, może towarzyszyć opiekun.

Prawo do bezpłatnego transportu przysługuje:

- 1) z miejsca zamieszkania, pod którym dany wyborca ujęty jest w spisie wyborców, albo miejsca podanego we wniosku o zmianę miejsca głosowania, do lokalu wyborczego właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest ten wyborca;
- 2) z lokalu wyborczego, do miejsca, w którym dany wyborca rozpoczął podróż (transport powrotny).

Zgłoszenia należy dokonać w Urzędzie Gminy Grzmiąca w godzinach pracy urzędu (pok. nr 205 II piętro, tel. 94 37 368 10 wew. 55, e-mail: k.kubiak@grzmiaca.org.pl) do 25 marca 2024 roku.

Zgłoszenie powinno zawierać:

- 1) imię (imiona) i nazwisko wyborcy;
- 2) numer PESEL wyborcy oraz opiekuna (jeśli ma towarzyszyć wyborcy);
- 3) oznaczenie miejsca zamieszkania;
- 4) wskazanie czy wyborca ma zamiar skorzystać z transportu powrotnego,
- 5) oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie
- 6) numer telefonu lub adres poczty elektronicznej wyborcy, o ile posiada;
- 7) oświadczenie wyborcy, którego stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż;
- 8) oświadczenie wyborcy o orzecznym stopniu niepełnosprawności i ważności orzeczenia.

Zgłoszenie (lub wycofanie zgłoszenia) może być dokonane ustnie, pisemnie lub w formie elektronicznej.

Wyborca, który zgłosił zamiar skorzystania z prawa do transportu do lokalu lub transportu powrotnego, może wycofać swoje zgłoszenie albo zrezygnować tylko z transportu powrotnego nie później niż na 2 dni przed dniem głosowania, tj. do 5 kwietnia 2024 roku.

Zgłoszenie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego dla wyborców niepełnosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych oraz wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat, w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 roku

DANE OGÓLNE	
Nazwisko i imię (imiona) wyborcy	
PESEL wyborcy	
Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu wyborcy	
Numer telefonu wyborcy	
Adres email (w przypadku wybrania tej formy kontaktu)	
Czy jest Pani/ Pan osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Stopień niepełnosprawności	
Data ważności orzeczenia o niepełnosprawności	
Czy jest Pani/Pan osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Pani/Pana stan zdrowia pozwala na samodzielną podróż do lokalu wyborczego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy będzie Pani/Panu towarzyszył opiekun?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nazwisko i imię (imiona) opiekuna	
PESEL opiekuna	
Transport powrotny	
Czy będzie Pani/Pan korzystał z transportu powrotnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.	
Data	Czytelny podpis wyborcy (wnioskodawcy)
.....