

*INFORMACJA  
BURMISTRZA IŁŻY  
z dnia 20 marca 2014 roku.*

*W sprawie: Możliwości głosowania korespondencyjnego przez  
Wyborców Niepełnosprawnych*

Na podstawie art.61c ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku – Kodeks wyborczy (Dz. U Nr.21, poz.112 z późniejszymi zmianami) w związku z zarządzonymi wyborami do Parlamentu Europejskiego na dzień 25 maja 2014 roku- Postanowienie Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 19 lutego 2014 roku p o d a j ę do publicznej wiadomości możliwość głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych.

Zamiar głosowania korespondencyjnego, w tym przy pomocy nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a, winien być zgłoszony najpóźniej do dnia 4 maja 2014 roku do godziny 15.15 w Urzędzie Miejskim w Iłży pokój Nr 19 ustnie, pisemnie, Telefaksem – 486163300, lub w formie elektronicznej gutkowska@vp.pl i powinno zawierać:

Nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego , Oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców na terenie gminy Iłża, oznaczenie wyborów których dotyczy zgłoszenie , oraz wskazanie adresu stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy. ( wzór Zgłoszenia – BIP w zakładce ogłoszenia lub pokój Nr 19 UM w Iłży) Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

W zgłoszeniu wyborca niepełnosprawny może zażądać przesłania mu wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille 'a.

Wszelkie informacje można uzyskać pod Nr telefonu 48 341 22 38

BURMISTRZ IŁŻY  
( - ) Andrzej Moskwa

# ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

Urząd Miejski w Iłży

Ul. Rynek 11

27-100 Iłża

Oznaczenie wyborów których dotyczy zgłoszenie;

1. Wybory do Parlamentu Europejskiego zarządzane na dzień 25 maja 2014 roku.\*

1. Nazwisko i Imię (Imiona) .....

2. Imię Ojca ..... 3. Data urodzenia .....

4. Numer ewidencyjny PESEL .....wyborcy niepełnosprawnego

5. Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców na terenie gminy Iłża w miejscowości .....

6. Adres stałego zamieszkania na który ma być wysłany pakiet wyborczy:

.....

.....

(podpis)

Załącznik

Kopia aktualnego orzeczenia lekarskiego orzekającego ustalenie stopnia niepełnosprawności.

\* właściwe podkreślić