

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W REFERENDUM**

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie	
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:	
Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie	
Referendum gminne w sprawie zarządzone na dzień	
Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	
Data urodzenia:	Numer ewidencyjny PESEL
Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny	
Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)	
Oświadczenia	
<p>1. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście</p> <p>2. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a:</p> <p style="text-align: center;">TAK NIE*</p>	
*Niepotrzebne skreślić	
Załącznik	
Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności u osoby uprawnionej do udziału w referendum	
<p>....., dnia</p> <p>(miejscowość)</p>	
<p>.....</p> <p>(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)</p>	
Adnotacje urzędowe	
Liczba porządkowa zgłoszenia:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:
Uwagi:	