

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDECYJNEGO W WYBORACH
DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
ZARZĄDZONYCH NA 25 MAJA 2014R.**

Miejsce składania	
Wójt Gminy Pruszcz Gdański	
Dane wyborcy zgłaszającego zamiar głosowania korespondencyjnego	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	
Oświadczenie	
Oświadczam, że jestem wpisany/na do rejestru wyborców pod adresem stałego zamieszkania na obszarze gminy w:	
Gmina :	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu:	Nr mieszkania:
Pakiet wyborczy proszę doręczyć na adres stałego zamieszkania:	
Gmina :	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu:	Nr mieszkania:
Do pakietu, o którym mowa wyżej proszę dołączyć nakładki na karty do głosowania sporządzone w alfabecie Braille'a	
TAK	NIE*
..... data wypełnienie (dd/mm/rrrr)	 podpis wyborcy

Do wniosku załączono: kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy

* Niepotrzebne skreślić