|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zgłoszenie zamiaru skorzystania przez wyborców niepełnosprawnych oraz przez wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat z prawa do bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego lub bezpłatnego transportu powrotnego, organizowanego przez Gminę Czyże w dniu wyborów  9 czerwca 2024 r.**  *(na podst. art. 37e Kodeksu Wyborczego)* | | | |
| **Złóż zgłoszenie w Urzędzie Gminy Czyże w terminie do 27 maja 2024 r. do godziny 15:20:**  - na piśmie w sekretariacie Urzędu Gminy Czyże lub ustnie w pokoju 14,  - jako skan zgłoszenia na email: [a.stankowska@ugczyze.pl](mailto:a.stankowska@ugczyze.pl), [k.szyrynska@ugczyze.pl](mailto:k.szyrynska@ugczyze.pl) lub ePUAP: (/ugczyze/SkrytkaESP)  - telefonicznie: 85 681 89 99 lub 681 89 96 | | | |
| **Nazwisko i imię (imiona)** |  | | |
| **PESEL WYBORCY** |  | **PESEL OPIEKUNA** |  |
| **Adres zamieszkania, lub innego miejsca, pod którym będę przebywał w dniu wyborów** |  | | |
| **Chcę skorzystać z transportu powrotnego?** | TAK NIE | | |
| **Numer telefonu wyborcy** |  | | |
| **Adres e-mail wyborcy** |  | | |
| **Podstawa wnioskowania o transport (odpowiednie zaznaczyć)** | * Osoba niepełnosprawna o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprwnych, (*Do zgłoszenia należy załączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – w przypadku osób niepełnosprawnych)* * Wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat. | | |
| **Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?** | * TAK * NIE | | |
| **Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej, do której przypisany został wyborca** | | |  |
| **Informacja o ochronie danych osobowych znajduje się na stronie internetowej** http://bip.ug.czyze.wrotapodlasia.pl/wyb\_refe/ | | | |
| **Oświadczenia**   1. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do skorzystania z bezpłatnego transportu. 2. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania tut. Urzędu o rezygnacji z transportu do lokalu wyborczego lub z transportu powrotnego nie później niż na 2 dni przed dniem głosowania. | | | |
| data zgłoszenia |  | | |
| podpis |  | | |

**Informacja Wójta Gminy Czyże**

**w sprawie zgłaszania zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego i transportu powrotnego**

**W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO NA DZIEŃ 9 CZERWCA 2024 r.**

1. Skorzystać z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego i transportu powrotnego mogą wyborcy niepełnosprawni o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44), w tym także osoby posiadające orzeczenie organu rentowego o:

1) 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 1251, 1429 i 1672);

2) niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 1;

3) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 1;

4) zaliczeniu do I grupy inwalidów;

5) zaliczeniu do II grupy inwalidów, a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny, oraz wyborcy, którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 60 lat z:

1) miejsca zamieszkania, pod którym dany wyborca ujęty jest w spisie wyborców, albo miejsca podanego we wniosku o zmianę głosownia, do lokalu wyborczego właściwego dla obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest ten wyborca:

2) miejsca pobytu do najbliższego lokalu wyborczego w dniu głosowania, w przypadku wyborcy posiadającego zaświadczenie o prawie do głosowania;

3) lokalu wyborczego, do miejsca, w którym dany wyborca rozpoczął podróż, zwanego dalej „transportem powrotnym”.

2. Wyborcy niepełnosprawnemu, którego stan zdrowia nie pozwala na samodzielną podróż, może towarzyszyć opiekun.

**Formularz zgłoszenia** stanowi załącznik do niniejszej Informacji.