

**WNIOSEK WYBORCY NIEPEŁNOSPRAWNEGO O PRZEKAZANIE INFORMACJI
DOTYCZĄCEJ UPRAWNIEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYBORCOM NIEPEŁNOSPRAWNYM**

Pionki,

.....
/Nazwisko i imiona/

.....
/adres zamieszkania/

**Burmistrz Miasta Pionki
Al. Jana Pawła II 15
26-670 Pionki**

Na podstawie art. 37a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21 poz.112, z późn. zm.) składam wniosek o udostępnienie informacji o:

- 1) właściwym dla miejsca mojego zamieszkania okręgu wyborczym i obwodzie głosowania;
- 2) lokalach obwodowych komisji wyborczych dostosowanych do potrzeb wyborców niepełnosprawnych;
- 3) warunkach dopisania wyborcy niepełnosprawnego do spisu wyborców w obwodzie głosowania dostosowanych do potrzeb wyborców niepełnosprawnych;
- 4) terminie wyborów oraz godzinach głosowania;
- 5) komitetach wyborczych biorących udział w wyborach oraz zarejestrowanych kandydatach i listach kandydatów;
- 6) warunkach oraz formach głosowania.

.....
/podpis wnioskodawcy/