

KOMISARZ WYBORCZY
W BIELSKU-BIAŁEJ III
DBB-0011-24/19

**KOMUNIKAT
KOMISARZA WYBORCZEGO
W BIELSKU-BIAŁEJ III**

z dnia 9 września 2019 r.

**w sprawie miejsca, czasu i terminu przyjmowania zgłoszeń zamiaru
głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych
w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej
i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.**

Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych przyjmuje Komisarz Wyborczy w Bielsku-Białej III, według swojej właściwości terytorialnej obejmującej obszary powiatów: mikołowski, raciborski, rybnicki, wodzisławski oraz miast na prawach powiatu: Jastrzębie-Zdrój, Rybnik, Żory.

Prawo zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego mają 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,

którzy są wpisani do rejestru wyborców w danej gminie według zasięgu działania obejmującego właściwość terytorialną Komisarza Wyborczego w Bielsku-Białej III, to jest w gminach powiatu:

mikołowskiego – Łaziska Górne, Mikołów, Orzesze, Ornontowice, Wiry,

raciborskiego – Racibórz, Kornowac, Krzanowice, Krzyżanowice, Kuźnia Raciborska, Nędza, Pietrowice Wielkie, Rudnik,

rybnickiego – Czerwionka-Leszczyny, Gaszowice, Jejkowice, Lyski, Świerklany,

wodziszawskiego – Pszów, Radlin, Rydułtowy, Wodzisław Śląski, Godów, Gorzyce, Lubomia, Markłowice, Mszana

oraz miast na prawach powiatu: Jastrzębie-Zdrój, Rybnik, Żory.

Zgłoszenia są przyjmowane przez Komisarza Wyborczego w Bielsku-Białej III do dnia 30 września 2019 r. – w godzinach urzędowania od poniedziałku do piątku, od godziny 7:30 do godziny 15:30, w siedzibie Komisarza Wyborczego w Bielsku-Białej III i Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Bielsku-Białej, ul. Piastowska 40, pokój 119, blok B, telefon/telefaks 33 813 63 74 lub 33 812 60 39.

Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej - skrzynka ePUAP – o adresie /**m4q475ycio/skrytka** Krajowego Biura Wyborczego Delegatury w Bielsku-Białej albo na adres e-mail: **bbi-sekretariat@kbw.gov.pl**

O dotrzymaniu terminu zgłoszenia rozstrzyga data wpływu zgłoszenia do Komisarza Wyborczego w Bielsku-Białej III, czyli **do dnia 30 września 2019 r., do godziny 15:30.**

Wzór zgłoszenia stanowi załącznik do komunikatu.

KOMISARZ WYBORCZY
W BIELSKU-BIAŁEJ III

Natalia Włoch-Kliś

....., dnia
(miejscowość) (data)

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET WYBORCZY	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście:

.....
(nazwa gminy/miasta)

.....
(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy wyborów (odpowiednie zaznaczyć):

Sejm RP i Senat RP Prezydent RP Parlament Europejski

Samorząd terytorialny

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

.....
(podpis wyborcy)