

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

## Wójt Gminy Grudziądz

### ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W WYBORACH DO SEJMU I SENATU RP ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015R.

<b>NAZWISKO</b>	
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>	
<b>IMIĘ OJCA</b>	
<b>DATA URODZENIA</b>	
<b>NR PESEL</b>	
<b>OSOBISTY ODBIÓR PAKIETU W URZĘDZIE GMINY GRUDZIĄDZ</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET WYBORCZY <i>nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego</i></b>	
<b>DOŁĄCZENIE DO PAKIETU NAKLADKI NA KARTĘ DO GŁOSOWANIA SPORZĄDZONĄ W ALFABECIE BRAILLE'A</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

#### Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie: Grudziądz.

.....  
(własnoręczny podpis wyborcy)

#### Pouczenie:

1. Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Wójtowi Gminy Grudziądz do 15 dnia przed dniem wyborów tj. do dnia 12 października 2015 r.
2. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.