

Informacja Wójta Gminy Kozłowo

o możliwości głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach do Rady Gminy w Kozłowie, Rady Powiatu Nidzickiego, Sejmiku Województwa Warmińsko - Mazurskiego oraz Wójta Gminy Kozłowo zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 r.

Głosować korespondencyjnie mogą wyborcy posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w tym także wyborcy posiadający orzeczenie organu rentowego o:

- 1) całkowitej niezdolności do pracy;
 - 2) niezdolności do samodzielnej egzystencji;
 - 3) zaliczeniu do I grupy inwalidów;
 - 4) zaliczeniu do II grupy inwalidów;
- a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny.

Zamiar głosowania korespondencyjnego należy zgłosić ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej **najpóźniej do 27 października 2014 r.(poniedziałek)** w **Urzędzie Gminy w Kozłowie, pokój Nr 17, tel. 89/625-08-15, fax 89/626-75-02, e-mail: ewidecjaludnosci@kozlowo.pl**

Zgłoszenie musi zawierać:

- nazwisko i imię (imiona),
- imię ojca,
- datę urodzenia,
- numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego,
- oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców Kozłowo,
- kopię aktualnego orzeczenia o ustaleniu stopnia niepełnosprawności,
- żądanie załączenia nakładki w alfabecie Braille'a, o ile wyborca ją sobie zażyczy,
- adres na który ma być wysłany pakiet wyborczy.

Wzór zgłoszenia pobrać można w Urzędzie Gminy w Kozłowie, I piętro, pokój nr 17 w godzinach pracy urzędu lub z Biuletynu Informacji Publicznej .

Wzór stanowi załącznik do niniejszej informacji.

Wnioski można przesyłać na adres Urzędu w Kozłowie, ul. Mazurska 3, 13-124 Kozłowo

Wyborca, **nie później niż w dniu 10 listopada 2014 r.**, otrzyma z Urzędu Gminy w Kozłowie za pośrednictwem Poczty Polskiej pakiet wyborczy, który zostanie doręczony **wyłącznie do rąk własnych wyborcy**, po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość i pisemnym pokwitowaniu odbioru.

W skład pakietu wyborczego przekazywanego wyborcy wchodzi:

- zaadresowana koperta zwrotna,
- karty do głosowania,
- koperta na karty do głosowania,

- oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu na karcie do głosowania,
- instrukcja głosowania korespondencyjnego i ewentualnie nakładka na kartę do głosowania sporządzona w alfabecie Braille'a – jeżeli wyborca zażądał ich przesłania.

Po oddaniu głosu, w sposób określony w informacji znajdującej się w dolnej części karty do głosowania, należy kartę do głosowania umieścić w kopercie oznaczonej „Koperta na kartę do głosowania” i kopertę tę zakleić. Zaklejoną kopertę na kartę do głosowania należy włożyć do koperty zwrotnej zaadresowanej na adres obwodowej komisji wyborczej. Do koperty zwrotnej należy także włożyć oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu. Niewłożenie oświadczenia do koperty zwrotnej lub niepodpisanie go spowoduje, że karty do głosowania nie będą uwzględnione przy ustalaniu wyników głosowania.

Kopertę zwrotną należy zakleić i nadać na adres obwodowej komisji wyborczej. Nadanie polega na przekazaniu koperty zwrotnej przedstawicielowi Poczty Polskiej. Przedstawiciel Poczty Polskiej wyda wyborcy dowód nadania. Nadanie koperty zwrotnej może nastąpić **nie później niż w piątek 14 listopada 2014 r.**

Wójt Gminy Kozłowo

/-/ Jacek Jankowski

wniosek do pobrania

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

**Wójt Gminy Kozłowo
ul. Mazurska 3
13-124 Kozłowo**

fax : 89 626 75 02

Ja,
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(imię ojca)

.....
(data urodzenia i numer ewidencyjny PESEL)

.....
(adres stałego zamieszkania, na który będzie wysłany pakiet wyborczy)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach do Rady Gminy w Kozłowie, Rady Powiatu Nidzickiego, Sejmiku Województwa Warmińsko – Mazurskiego oraz Wójta Gminy Kozłowo, zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 r.

Proszę o przesłanie pakietu wyborczego pod wskazany wyżej adres.

- 1) Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców Gminy Kozłowo
- 2) W załączeniu przesyłam/przekazuję kopię aktualnego orzeczenia organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.
- 3) Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braill'a : TAK * NIE *

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, (data)

.....
(podpis wyborcy)