

**Wniosek Wyborcy Niepełnosprawnego o Przekazanie Informacji
Dotyczącej Uprawnień Przysługujących Wyborcom Niepełnosprawnym**

Kłomnice dn.

.....
(nazwisko i imiona)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**WÓJT GMINY KŁOMNICE
Ul. Strażacka 20
42-270 Kłomnice**

Referendum ogólnokrajowe zarządzane na dzień 6 września 2015r.

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

- 1) Właściwym dla siebie obwodzie głosowania ;
- 2) Lokalach obwodowych komisji do spraw referendum znajdujących się najbliżej miejsca zamieszkania osoby uprawnionej do udziału w referendum, w tym o lokalach przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 3) Warunkach dopisania niepełnosprawnej osoby uprawnionej do udziału w referendum do spisu osób uprawnionych do udziału w referendum w wybranym obwodzie głosowania;
- 4) Terminie referendum oraz godzinach głosowania;
- 5) Pytaniach referendalnych

.....
(podpis wnioskodawcy)

