

**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**

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 wyborczych znajdujących się najbliżej miejsca zamieszkania wyborcy, w tym o lokalach przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 3) warunkach dopisania wyborcy do spisu w wybranym obwodzie głosowania;
- 4) terminie wyborów oraz godzinach głosowania;
- 5) komitetach wyborczych biorących udział w wyborach;
- 6) zarejestrowanych listach kandydatów na posłów i kandydatach na senatora;
- 7) warunkach oraz formach głosowania;

.....  
(podpis wnioskodawcy)

