

Zgłoszenie skorzystania z darmowego transportu dla osób niepełnosprawnych, oraz tych którzy
ukończyli 60 r. ż. do lokalu wyborczego
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
w dniu 18 maja 2025 r.

Nazwisko i imię (imiona) wyborcy	
Czy jest Pan/Pani osobą z orzeczoną niepełnosprawnością	TAK/NIE
Orzeczony stopień niepełnosprawności	
Data ważności orzeczenia	
Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim	TAK/NIE
Czy będzie Panu/Pani towarzyszył opiekun?	TAK/NIE
Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu wyborcy	
Czy będzie Pan/Pani korzystać z transportu powrotnego?	TAK/NIE
Numer telefonu wyborcy lub adres e-mail	
Numer telefonu opiekuna	

.....
Data i podpis