

**Zgłoszenie zamiaru skorzystania z nieodpłatnego transportu do lokalu wyborczego
na terenie Miasta Słupca podczas II tury wyborów Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej**

w dniu 01 czerwca 2025 r.

**dla wyborców o umiarkowanym i znacznym stopniu niepełnosprawności oraz tych, którzy
najpóźniej w dniu głosowania ukończą 60 lat**

Nazwisko i Imię (imiona) wyborcy	
PESEL wyborcy	
Czy jest Pan/Pani osobą z orzeczoną niepełnosprawnością?	☐ TAK Orzeczony stopień niepełnosprawności: Data ważności orzeczenia: ☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?	☐ TAK ☐ NIE
Czy będzie Panu/Pani towarzyszył opiekun?	☐ TAK ☐ NIE
Nazwisko i Imię (imiona) opiekuna	
PESEL Opiekuna	
Miejsce, z którego będzie następował transport	
Czy będzie Pan/Pani korzystać z transportu powrotnego?	☐ TAK ☐ NIE
Numer telefonu wyborcy	
Adres e-mail wyborcy	