

GŁOSOWANIE KORESPONDENCYJNE

Wymagane dokumenty:

1. Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego.
2. Oświadczenie o wpisaniu osoby uprawnionej do udziału w referendum do rejestru wyborców w Gminie Ożarów.

Miejsce złożenia dokumentów:

Zgłoszenie może być dokonane ustnie – w Urzędzie Miejskim w Ożarowie, ul. Stodolna 1, 27-530 Ożarów pok. nr 3 (parter),

- pisemnie na adres: Urząd Miejski w Ożarowie, ul. Stodolna 1, 27-530 Ożarów
- telefaksem na nr: 15/ 8611136
- w formie elektronicznej na adres: urząd@ozarow.pl

Termin składania wniosków:

- do 24 sierpnia 2015 r.

Termin odpowiedzi:

Pakiet referendalny dostarcza się osobie uprawnionej do udziału w referendum lub osoba ta odbiera go osobiście w urzędzie gminy nie później niż 7 dni przed dniem referendum.

Uwagi:

1. Każda osoba uprawniona do udziału w referendum może głosować korespondencyjnie.
2. Zgłoszenie może być dokonane ustnie, w formie pisemnej, telefaksem lub w formie elektronicznej.
3. W przypadku gdy osoba uprawniona do udziału w referendum zgłosiła zamiar głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu referendum nie wydaje się po wystaniu do osoby uprawnionej pakietu referendalnego, chyba że zwróciła ona pakiet referendalny w stanie nienaruszonym.
4. Osoba uprawniona do udziału w referendum może osobiście odebrać pakiet referendalny w urzędzie gminy, jeżeli zadeklarowała to w zgłoszeniu zamiaru głosowania korespondencyjnego.
5. Pakiet referendalny doręcza się, wydaje się wyłącznie do rąk własnych osoby uprawnionej, po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość i pisemnym pokwitowaniu odbioru.

Urząd Miejski w Ozarowie

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL OSOBY UPRAWNIONEJ DO UDZIAŁU W REFERENDUM	

W związku z zarządzonym na dzień 06 września 2015r. referendum ogólnokrajowym,

zglaszam zamiar głosowania korespondencyjnego.

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców Gminy Ozarów.

Pakiet referendalny:

odbiorę osobiście w Urzędzie Miejskim w Ozarowie *

proszę przesłać na adres*:

.....
Czy wraz z pakietem referendalnym przesać nakładkę na kartę do głosowania

sporządzoną w alfabecie Braille'a?

TAK/NIE*

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)