

**WNIOSEK**  
**o wpisanie do spisu osób uprawnionych do udziału w referendum**  
**(dot. osób niepełnosprawnych)**

**Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie**

Wójt Gminy Bodzanów ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów

**Dane wyborcy**

Imię (Imiona)

Nazwisko

Imię ojca

Data urodzenia

Numer ewidencyjny  
PESEL

**Adres zamieszkania wyborcy**

Miejscowość

Ulica, nr domu, nr mieszkania

**Numer wybranego obwodu głosowania**

Wpisać nr właściwego lokalu wyborczego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych

**Nakładka Braille'a**

Proszę o przygotowanie w wybranym przeze mnie lokalu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a:

TAK    NIE\*

\*Niepotrzebne skreślić.

....., dnia ..... 2016r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis)