

# K O M U N I K A T

## Komisarza Wyborczego w Toruniu II z dnia 6 grudnia 2018 r.

w sprawie zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Zbiczno zarządzonych na dzień 10 lutego 2019 r.

1. Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych przyjmowane są w siedzibie Delegatury Krajowego Biura Wyborczego, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. nr 161 (parter), od poniedziałku do piątku, w godzinach pracy Delegatury: od 8.15 do 16.15. Zgłoszenia można dokonać: ustnie, telefonicznie na nr **56 62-18-377**, pisemnie, faxem na nr **56 62-285-47** lub elektronicznie na adres e-mail: **tor-info@kbw.gov.pl**
2. Zgłoszenie powinno zawierać: nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer PESEL wyborcy niepełnosprawnego, oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w danej gminie, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie, a także wskazanie adresu, na który ma być wysłany pakiet wyborczy. Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności. W przypadku zgłoszenia ustnego (telefonicznego) – orzeczenie należy przekazać odrębnie do właściwego urzędu gminy. W zgłoszeniu można zażądać dołączenia do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania w alfabecie Braille'a.
3. Termin zgłaszania zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych upływa **w dniu 28 stycznia 2019 r.**
4. Pakiet wyborczy doręcza się wyborcy nie później niż w 7 dniu przed dniem wyborów.

**Komisarz Wyborczy  
w Toruniu II**

*(-) Tomasz Brzezicki*