

KOMUNIKAT
KOMISARZA WYBORCZEGO W KONINIE II
z dnia 27 sierpnia 2019 r.

**o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń
zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych
w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej
Polskiej, zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.**

Na podstawie § 9 pkt 1 uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 5 lutego 2018 r. w sprawie określenia właściwości terytorialnej i rzeczowej komisarzy wyborczych oraz ich siedzib, a także trybu pracy komisarzy wyborczych (M.P. z 2018 r. poz. 246) **Komisarz Wyborczy w Koninie II** wykonujący czynności na obszarze właściwości obejmującej powiaty: gnieźnieński, słupecki, średzki, śremski i wrzesiński **podaje do publicznej wiadomości, że zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172) **będą przyjmowane w siedzibie Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Koninie, Al. 1 Maja 7, 62-510 Konin, pok. nr 315 do dnia 30 września 2019 r. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.30, fax: 63 306 79 00, e-mail: konin@kbw.gov.pl.**

Głosować korespondencyjnie mogą wyborcy posiadający orzeczenie **o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności**. Głosować korespondencyjnie można tylko w kraju.

Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej. Powinno zawierać nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego, oświadczenie o wpisaniu tego 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 dołącza się kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności. W zgłoszeniu wyborca może zażądać dołączenia do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille' a.

**Komisarz Wyborczy
w Koninie II**

/-/ **Paweł Myśliński**