

**Zgłoszenie skorzystania z darmowego transportu dla osób niepełnosprawnych,
oraz tych którzy ukończyli 60 r.ż. do lokalu wyborczego
w wyborach Prezydenta RP
zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.**

Nazwisko i Imię (imiona) wyborcy	
PESEL wyborcy	
Czy jest Pan/Pani osobą z orzeczoną niepełnosprawnością?	
Orzeczony stopień niepełnosprawności	
Data ważności orzeczenia	
Czy będzie Panu/Pani towarzyszył opiekun?	
Nazwisko i Imię (imiona) opiekuna	
PESEL opiekuna	
Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu	
Czy będzie Pan/Pani korzystać z transportu powrotnego?	
Numer telefonu wyborcy	
Adres e-mail wyborcy	