

**Urząd Miasta i Gminy Gryfino**

ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino  
tel. + 48 91 416 2011 wew. 204,205,  
fax: + 48 91 416 27 02  
wybory@gryfino.p

Gryfino, dnia .....

**WNIOSEK  
o dopisanie do spisu wyborców**

- w wybranym obwodzie głosowania na obszarze gminy właściwej ze względu na miejsce stałego zamieszkania\*
- w wybranym obwodzie głosowania na obszarze gminy, w której wyborca czasowo przebywa\*
- dla wyborcy nigdzie niezamieszkałego, przebywającego na obszarze gminy\*

Na podstawie art. 28 § 1 pkt 1\*\*, 2\*\*, §4\*\* ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2011 r. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) wnoszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania na obszarze Gminy Gryfino według miejsca stałego zamieszkania / czasowego pobytu na obszarze gminy / pobytu na obszarze gminy wyborcy nigdzie niezamieszkałego:

- a) miejscowość .....
- b) ulica .....
- c) nr domu ..... nr mieszkania .....
- d) nazwisko .....
- e) imiona .....
- f) imię ojca .....
- g) data urodzenia .....
- h) numer ewidencyjny PESEL
- i) obywatelstwo .....
- j) nr paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość\*\*\* .....
- .....
- k) adres zameldowania na pobyt stały:
  - nazwa gminy .....
  - kod pocztowy   -
  - miejscowość .....
  - ulica .....
  - nr domu ..... nr mieszkania .....

**Oświadczam, że jestem osoba niepełnosprawną a na obszarze okręgu wyborczego właściwego dla mojego stałego zamieszkania nie ma siedziby obwodowej komisji wyborczej przystosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych.**

TAK  NIE

.....  
(podpis)

\* zaznaczyć właściwe

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dotyczy obywateli Unii Europejskiej niebędących obywatelami polskimi