

# **I N F O R M A C J A**

## **Burmistrza Miasta Kętrzyn**

**z dnia 13 października 2014r.**

### **o prawie wyborców niepełnosprawnych do głosowania korespondencyjnego.**

W związku z wyborami do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st.Warszawy oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień 16 listopada 2014r. informuję, że korespondencyjnie mogą głosować wyborcy posiadający orzeczenie o:

1. znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn.zm.) zm.);
2. całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1440, z późn. zm.);
3. niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 2;
4. całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 2;
5. zaliczeniu do I grupy inwalidów;
6. zaliczeniu do II grupy inwalidów;

a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny. Zamiar głosowania korespondencyjnego może być zgłoszony ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej (ewidencjaludnosci@ketrzyn.com.pl)

Zgłoszenie powinno zawierać:

- nazwisko i imię (imiona),
- imię ojca,
- datę urodzenia,
- numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego,
- oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców miasta Kętrzyn,
- wskazanie adresu stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy.

**UWAGA: Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.** W zgłoszeniu wyborca może zażądać przesłania mu razem z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a. Zamiar głosowania korespondencyjnego można zgłosić najpóźniej **do dnia 27 października 2014 r.** w Urzędzie Miasta Kętrzyn – Biuro Dowodów Osobistych i Ewidencji Ludności, Pl. Marsz. Józefa Piłsudskiego 1 pokój nr 3 **w godzinach pracy Urzędu.** Wyborca, który zgłosi zamiar głosowania korespondencyjnego zostanie skreślony ze spisu wyborców w obwodzie

właściwym dla miejsca stałego zamieszkania i ujęty w spisie wyborców w obwodzie głosowania właściwym dla obwodowej komisji wyborczej, która została wyznaczona do celów głosowania korespondencyjnego.

**UWAGA: Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego jest wspólne dla wszystkich wyborów przeprowadzanych w dniu 16 listopada 2014 r. i dotyczy również ponownego głosowania w dniu 30 listopada 2014 r., o ile zostanie ono przeprowadzone.** Wyborca który zgłosił zamiar głosowania korespondencyjnego otrzyma najpóźniej **do dnia 10 listopada 2014 r.** pakiet wyborczy, który zostanie mu doręczony przez upoważnionego pracownika Urzędu Miasta Kętrzyn.

W skład pakietu wyborczego wchodzi:

- 1) zaadresowana koperta zwrotna;
- 2) karty do głosowania wraz z kopertą oznakowaną jako „Koperta na karty do głosowania”;
- 3) oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu na karcie do głosowania;
- 4) instrukcja głosowania korespondencyjnego;
- 5) nakładki do głosowania sporządzone w alfabecie Braille’a – jeżeli wyborca zażądał ich przestania.

Po oddaniu głosu należy karty do głosowania umieścić w kopercie oznaczonej jako „Koperta na karty do głosowania”, którą następnie należy zakleić.

**UWAGA: Niezaklejenie „Koperty na karty do głosowania” spowoduje, że karty do głosowania, które się w niej znajdują nie będą uwzględnione przy ustalaniu wyników głosowania.**

Na oświadczeniu o osobistym i tajnym oddaniu głosu należy wpisać miejscowość i datę jego sporządzenia oraz własnoręcznie je podpisać.

Do koperty zwrotnej, na której znajduje się adres obwodowej komisji wyborczej należy włożyć:

- 1) zaklejoną kopertę oznakowaną jako „Koperta na karty do głosowania”, zawierającą karty do głosowania;
- 2) podpisane oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu.

**UWAGA: Niewłożenie oświadczenia do koperty zwrotnej lub niepodpisanie go spowoduje, że karty do głosowania nie będą uwzględnione przy ustalaniu wyników głosowania.** Kopertę zwrotną należy zakleić i przekazać przedstawicielowi operatora, wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo Pocztowe, który nie później niż w piątek, tj. 14 listopada 2014 r., odbierze kopertę od Państwa i potwierdzi jej odbiór poprzez wystawienie dowodu nadania.

Wyborca, który zgłosił zamiar głosowania korespondencyjnego może, **w dniu 16 listopada 2014 r. do godz. 21.00, tj. do czasu zakończenia głosowania**, osobiście dostarczyć kopertę zwrotną do obwodowej komisji wyborczej, której adres znajduje się na kopercie zwrotnej.

**UWAGA: Głosować korespondencyjnie (na zasadach przewidzianych dla wyborców niepełnosprawnych) nie mogą wyborcy niepełnosprawni umieszczeni w spisach wyborców w obwodach głosowania utworzonych w szpitalu oraz w domu pomocy społecznej, a także wyborcy, którzy udzielili pełnomocnictwa do głosowania.**

Burmistrz Miasta

(-) Krzysztof Hećman

**ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

**W wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st.Warszawy oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień 16 listopada 2014r.**

**NAZWISKO .....**  
**IMIĘ (IMIONA).....**  
**IMIĘ OJCA.....**  
**DATA URODZENIA.....**  
**NR PESEL.....**  
**ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA,NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY  
PAKIET WYBORCZY.....**

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców Miasta Kętrzyn

.....  
(podpis wyborcy)

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a **Tak/Nie** \*

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

.....  
(podpis wyborcy)

**\*niepotrzebne skreślić**