

**INFORMACJA**  
**O TERMINIE, MIEJSCU I SPOSOBIE ZGŁASZANIA ZAMIARU**  
**GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**  
**W WYBORACH DO RADY GMINY KONDRATOWICE**  
**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 7 LISTOPADA 2021 r.**

Prawo do głosowania korespondencyjnego mają **wyborcy posiadający orzeczenie o 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 2020 poz. 426, 568 i 875), w tym także wyborcy posiadający orzeczenie organu rentowego o:

- całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, i 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 (tj. Dz. U. z 2020 poz. 53);
- o zaliczeniu do I grupy inwalidów;
- o zaliczeniu do II grupy inwalidów; a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny.

Do zgłoszenia należy dołączyć **kopię** aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Głosować korespondencyjnie może również **wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat oraz wyborca podlegający w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych**, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2020 poz. 1845);

Termin zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez **wyborców niepełnosprawnych oraz przez wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat**, upływa w dniu 25 października 2021 r. (termin wydłużony w związku z art. 9 § 2 Kodeksu wyborczego).

Termin zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez **wyborcę podlegającego w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych**, upływa w dniu **2 listopada 2021 r.**

Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Komisarzowi Wyborczemu we Wrocławiu I (Krajowe Biuro Wyborcze Delegatura we Wrocławiu, ul. Podwale 28, 50-040 Wrocław).

**Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie (za pośrednictwem operatora pocztowego, decyduje data wpływu zgłoszenia do Komisarza), osobiście w godzinach pracy Delegatury, telefaksem lub w formie elektronicznej.**

Powinno ono zawierać nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy, 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 (możliwe jest dobrowolne podanie numeru telefonu, celem skontaktowania się z wyborcą, w przypadku błędnie wypełnionego zgłoszenia).

W zgłoszeniu wyborca niepełnosprawny może zażądać przesłania mu wraz z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a, wyłącznie jeżeli zachodzi taka konieczność.

Wzór zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego stanowi załącznik do niniejszej informacji.

**Komisarz Wyborczy  
we Wrocławiu I**

**/-/ Marcin Sosiński**

Załącznik:

- zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego