

KOMUNIKAT
KOMISARZA WYBORCZEGO W OLSZTYNIE II
z dnia 20 sierpnia 2018 r.

**o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania
korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych**

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. poz. 246) w związku z wyborami do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. Warszawy oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonymi na dzień 21 października 2018 r., (Dz. U. poz. 1561), podaje się do publicznej wiadomości informację o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych:

Zgodnie z właściwością terytorialną, Komisarz Wyborczy w Olsztynie II przyjmuje zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego osób uprawnionych do udziału w wyborach samorządowych na obszarze powiatów: *elckiego, goldapskiego, oleckiego, piskiego*.

Miejsce przyjmowania zgłoszeń:

Siedziba Komisarza Wyborczego w Olsztynie II

Krajowe Biuro Wyborcze Delegatura w Olsztynie Aleja

Marsz. J. Piłsudskiego 7/9, 10-575 Olsztyn

(gmach Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, II piętro, pok. 253) tel.

(89) 523 23 48 ; faks: (89) 527 28 57; e-mail: ols-dyr@kbw.gov.pl

Czas przyjmowania zgłoszeń

Zgłoszenia przyjmowane będą codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30 – 15:30.

Ustawowy termin przyjmowania zgłoszeń upływa 6 października 2018 r. o godzinie 15:30.

Zgodnie z art. 9 § 2 Kodeksu wyborczego termin ten upływa w dniu 8 października 2018 r. (w razie wysłania dokumentów pocztą o dotrzymaniu terminu rozstrzyga data wpływu przesyłki do Komisarza Wyborczego w Olsztynie II).

1. Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych może głosować korespondencyjnie.
2. Głosowanie korespondencyjne jest wyłączone w przypadku głosowania w obwodach głosowania utworzonych w jednostkach, o których mowa w art. 12 § 4 Kodeksu wyborczego tj. odrębnym obwodzie głosowania w zakładzie leczniczym, domu pomocy społecznej, zakładzie karnym i areszcie śledczym, w oddziale zewnętrznym takiego zakładu i aresztu a także w przypadku udzielenia przez wyborcę niepełnosprawnego pełnomocnictwa do głosowania.
3. Zgłoszenie, może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej.
4. Zgłoszenie 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.
5. Do zgłoszenia, dołącza się kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.
6. W zgłoszeniu, wyborca niepełnosprawny może zażądać dołączenia do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

7. Jeżeli głosowanie korespondencyjne dotyczy wyborów wójta zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego dotyczy również ponownego głosowania.
8. Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego jest wspólne dla wszystkich przeprowadzanych w danym dniu wyborów.
9. Wyborca niepełnosprawny, który zgłosił zamiar głosowania korespondencyjnego, otrzymuje, nie później niż 7 dni przed dniem wyborów, pakiet wyborczy.
10. W skład pakietu wyborczego wchodzi:
 - 1) koperta zwrotna;
 - 2) karta lub karty do głosowania;
 - 3) koperta na kartę do głosowania;
 - 4) instrukcja głosowania korespondencyjnego;
 - 5) nakładka lub nakładki na kartę lub karty do głosowania sporządzone w alfabecie Braille'a – jeżeli wyborca zażądał ich przesłania;
 - 6) oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu na karcie do głosowania.
11. Pakiet wyborczy doręcza wyborcy niepełnosprawnemu urzędnik wyborczy za pośrednictwem operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe. Pakiet wyborczy doręcza się wyłącznie do rąk własnych wyborcy niepełnosprawnego, po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość i pisemnym pokwitowaniu odbioru. Jeżeli odbierający nie może potwierdzić odbioru, osoba doręczająca pakiet wyborczy sama stwierdza datę doręczenia oraz wskazuje odbierającego i przyczynę braku jego podpisu. W przypadku nieobecności wyborcy niepełnosprawnego pod wskazanym adresem doręczający umieszcza zawiadomienie o terminie powtórnego doręczenia w oddawczej skrzynce pocztowej lub, gdy nie jest to możliwe, na drzwiach mieszkania wyborcy. Termin powtórnego doręczenia nie może być dłuższy niż 1 dzień od dnia pierwszego doręczenia.
12. **Wyborca niepełnosprawny głosujący korespondencyjnie** po wypełnieniu karty do głosowania wkłada ją do koperty na kartę do głosowania, którą zakleja, a następnie kopertę tę wkłada do koperty zwrotnej łącznie z podpisanym oświadczeniem, o którym mowa w art. 53g § 1 pkt 6 Kodeksu wyborczego, i przesyła ją do właściwej obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie.

Wyborca niepełnosprawny może przekazać kopertę zwrotną przedstawicielowi operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe. Koperty zwrotne dostarczane są do właściwych obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie w godzinach głosowania.

Wyborca niepełnosprawny może w godzinach głosowania osobiście dostarczyć kopertę zwrotną do obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie, w obwodzie głosowania, w którym jest wpisany do spisu wyborców.

Koperty na kartę do głosowania wyjęte z kopert zwrotnych dostarczonych do obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie wrzucane są do urny wyborczej.

Koperty zwrotne niedostarczone do obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie do zakończenia głosowania przekazywane są właściwemu dyrektorowi delegatury Krajowego Biura Wyborczego.

Wzór zgłoszenia w załączeniu.

Komisarz Wyborczy w
Olsztynie II

/-/ Tomasz Konopko

....., dnia
(miejscowość) (data)

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET REFERENDALNY	
NR TELEFONU	
E-MAIL	
OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA	TAK / NIE*)

*) zakreślić właściwe

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisana/-y/ do rejestru wyborców w **mieście Olsztyn** oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do udziału w głosowaniu korespondencyjnym.

.....
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

Zgłoszenie dotyczy:

Referendum ogólnokrajowego, zarządzanego na dzień 6 września 2015 r.

☐ Deklaruję osobisty odbiór pakietu referendalnego w Urzędzie Miasta Olsztyna

☐ Proszę o dołączenie do pakietu referendalnego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a

.....
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)