

KOMUNIKAT

KOMISARZA WYBORCZEGO W BYDGOSZCZY I z dnia 10 września 2019 r.

o miejscu, czasie i terminie przyjmowania przez Komisarza Wyborczego w Bydgoszczy I zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sicienko zarządzonych na dzień 20 października 2019 r.

Na podstawie art. 167 § 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2019 r. poz. 684 i 1504) oraz § 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) podaje się do publicznej wiadomości informację o miejscu, czasie i terminie przyjmowania przez Komisarza Wyborczego w Bydgoszczy I zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sicienko, zarządzonych na dzień 20 października 2019 r.

1. Stosownie do art. 53b § 1 w związku z art. 386 § 1 Kodeksu wyborczego Komisarz Wyborczy w Bydgoszczy I przyjmuje zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sicienko, zarządzonych na dzień 20 października 2019 r.

2. Głosować korespondencyjnie mogą 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, w tym także wyborcy posiadający orzeczenie organu rentowego o:

- 1) całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji;
- 2) całkowitej niezdolności do pracy;
- 3) niezdolności do samodzielnej egzystencji;
- 4) zaliczeniu do I grupy inwalidów;
- 5) zaliczeniu do II grupy inwalidów;

a także osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny.

3. Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, 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. Do zgłoszenia należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

4. Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego będą przyjmowane w siedzibie Komisarza Wyborczego w Bydgoszczy I, ul. Jagiellońska 3, pokój 27 (budynek A Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy) przez upoważnionych pracowników Krajowego Biura Wyborczego Delegatury w Bydgoszczy codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰.

Ustawowy termin dokonania zgłoszenia upływa w dniu 7 października 2019 r. o godz. 15³⁰.

5. W razie wysłania zgłoszenia pocztą o dochowaniu terminu rozstrzyga data wpływu zgłoszenia do Komisarza Wyborczego.

6. Zasady dokonywania zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych regulują przepisy rozdziału 6a w dziale I Kodeksu wyborczego.

W Biuletynie Informacji Publicznej Państwowej Komisji Wyborczej na stronie internetowej Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Bydgoszczy (bydgoszcz.kbw.gov.pl) została udostępniona **Informacja o uprawnieniach wyborców niepełnosprawnych w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw oraz wyborach wójtów, burmistrzów, prezydentów miast.** Informacji dotyczących zgłoszeń udziela także Krajowe Biuro Wyborcze Delegatura w Bydgoszczy (tel. 52 323-18-29).

Komisarz Wyborczy
w Bydgoszczy I

/-/ Igor Zgoliński