

INFORMACJA
PREZYDENTA MIASTA ŁODZI
o prawie wyborców niepełnosprawnych do głosowania korespondencyjnego

W związku z wyborami do Parlamentu Europejskiego zarządzonymi na dzień 25 maja 2014 r. 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.);
 - 2) 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 (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) o zaliczeniu do I grupy inwalidów;
 - 6) o 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 (adres e-mail: wybory@uml.lodz.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 Łodzi,
- oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie (do Parlamentu Europejskiego),
- 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.

(do pobrania zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego wraz z oświadczeniem o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców miasta Łodzi)

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 5 maja 2014 r.**

Zgłoszenia przyjmują, z upoważnienia Prezydenta Miasta Łodzi, pracownicy Wydziału Organizacyjno - Prawnego oraz Wydziału Spraw Obywatelskich **w siedzibie Urzędu Miasta Łodzi:**

1. **przy ul. Piotrkowskiej 104** budynek „F”, I piętro pok. 177
tel. (42) 638-44-16, (42) 638-54-35, fax. (42) 638-42-37

2. **przy ul. Sienkiewicza 5** II piętro, pok. 221
tel. (42) 638-46-06, (42) 638-46-33, fax. (42) 638-46-06

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.

Wyborca który zgłosił zamiar głosowania korespondencyjnego otrzyma najpóźniej **do dnia 18 maja 2014 r.** pakiet wyborczy, który zostanie mu doręczony przez upoważnionego pracownika Urzędu Miasta Łodzi.

W skład pakietu wyborczego wchodzi:

- 1) koperta zwrotna;
- 2) karta do głosowania wraz z kopertą oznakowaną jako „Koperta na kartę 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 przesłania.

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

UWAGA: Niezaklejenie „Koperty na kartę do głosowania” spowoduje, że karta do głosowania, która się w niej znajduje nie będzie uwzględniona 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 kartę do głosowania”, zawierającą kartę do głosowania;
- 2) podpisane oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu.

UWAGA: Niewłożenie oświadczenia do koperty zwrotnej lub niepodpisanie go spowoduje, że karta do głosowania nie będzie uwzględniona 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. 23 maja 2014 r. odbierze kopertę od Państwa i potwierdzi jej odbiór poprzez wystawienie dowodu nadania.

Wyborca, który zgłosił zamiar głosowania korespondencyjnego może, **w dniu 25 maja 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 zakładach opieki zdrowotnej, domach pomocy społecznej, zakładach karnych, aresztach śledczych oraz domach studenckich, a także w obwodach głosowania

utworzonych za granicą i na polskich statkach, a ponadto wyborcy, którzy udzielili pełnomocnictwa do głosowania.

PREZYDENT MIASTA

/-/ Hanna ZDANOWSKA

....., dnia
(miejscowość) (data)

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

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 w gminie/mieście/dzielnicy:

.....
(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

.....
(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy wyborów (odpowiednie zaznaczyć):

☐ Sejm RP i Senat RP ☐ Prezydent RP ☐ Parlament

Europejski ☐ Samorząd terytorialny

☐ Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a

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

.....
(podpis wyborcy)