

K O M U N I K A T

KOMISARZA WYBORCZEGO W BYDGOSZCZY II

z dnia 7 stycznia 2019 r.

o miejscu, czasie i terminie przyjmowania przez Komisarza Wyborczego w Bydgoszczy II zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sośno zarządzonych na dzień 17 marca 2019 r.

Na podstawie art. 167 § 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754, 1000 i 1349) 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 II zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sośno, zarządzonych na dzień 17 marca 2019 r.

1. Stosownie do art. 53b § 1 w związku z art. 386 § 1 Kodeksu wyborczego **Komisarz Wyborczy w Bydgoszczy II przyjmuje zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Sośno, zarządzonych na dzień 17 marca 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 II, 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 4 marca 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 II

/-/ Ryszard Owczarzak