

ZARZĄDZENIE Nr 90/2015
Burmistrza Miasta Tuszyna
z dnia 2 lipca 2015 r.

w sprawie powołania pełnomocnika ds. realizacji zadań Urzędu Miasta w Tuszynie w zakresie głosowania korespondencyjnego w referendum ogólnokrajowym, zarządzonym na dzień 6 września 2015 r.

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2013 r., poz. 594, ze zm.) w związku z treścią Rozdziału 6a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz.U. z 2011 r. Nr 21, poz.112, ze zm.) oraz z art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o referendum ogólnokrajowym (Dz.U. z 2015 r. poz. 318 j.t)

zarządzam, co następuje

§ 1. Powołuję Panią Sylwię Piter na Pełnomocnika ds. realizacji zadań Urzędu Miasta w Tuszynie w zakresie obsługi osób głosujących korespondencyjnie w referendum ogólnokrajowym, zarządzonym na dzień 6 września 2015 r.

§ 2. W ramach zadań, o których mowa w § 1, Pełnomocnik, w szczególności: przyjmuje zgłoszenia (w tym ustne) zamiaru głosowania korespondencyjnego i prowadzi ich ewidencję; przygotowuje pakiety referendalne i prowadzi ich wykaz; przekazuje pakiety referendalne głosującym oraz wykonuje inne czynności z zakresu obsługi głosowania korespondencyjnego, określone w Kodeksie wyborczym i przepisach wykonawczych.

§ 3. 1. Pomocniczy formularz zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

2. Formularz ewidencji zgłoszeń ustnych zamiaru głosowania korespondencyjnego, stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia

§ 4. Nadzór nad realizacją zadań i czynności związanych z głosowaniem korespondencyjnym sprawuje Pełnomocnik ds. Wyborów.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

BURMISTRZ
Matecki
mgr inż. Witold Matecki

....., dnia 2015 r.
(miejscowość) (data)

**Burmistrz
Miasta Tuszyna**

ZGŁOSZENIE
zamiaru głosowania korespondencyjnego
w referendum ogólnokrajowym, zarządzonym
na dzień 10 maja 2015 r.

NAZWISKO GŁOSUJĄCEGO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	

Pakiet referendalny proszę wysłać na niżej podany adres:*

Pakiet referendalny odbiorę osobiście*

Proszę o dołączenie do pakietu referendalnego nakładki na kartę
do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a*

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Gminie Tuszyn.

.....
(podpis wyborcy)

* zaznaczyć odpowiedni kwadrat

**Wykaz
zgłoszeń ustnych zamiaru głosowania korespondencyjnego
w referendum ogólnokrajowym, zarządzonym na dzień 6 września 2015 r.**

Lp.	Nazwisko	Imię (imiona)	Imię ojca	Data urodzenia	Nr PESEL	Adres, na który ma być wysłany pakiet referendalny/ deklaracja jego osobistego odbioru	Oświadczenie o wpisie do rejestru wyborców w Gminie Tuszyn
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Lp.	Nazwisko	Imię (imiona)	Imię ojca	Data urodzenia	Nr PESEL	Adres, na który ma być wysłany pakiet referendalny/ deklaracja jego osobistego odbioru	Oświadczenie o wpisie do rejestru wyborców w Gminie Tuszyn
-----	----------	---------------	-----------	----------------	----------	--	--