

ZARZĄDZENIE Nr 42/2015
Burmistrza Miasta Tuszyna
z dnia 1 kwietnia 2015 r.

w sprawie powołania pełnomocnika ds. realizacji zadań Urzędu Miasta w Tuszynie w zakresie głosowania korespondencyjnego w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 10 maja 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.)

zarządzam, co następuje

§ 1. Powołuję Panią Sylwię Piter na Pełnomocnika ds. realizacji zadań Urzędu Miasta w Tuszynie w zakresie obsługi wyborców głosujących korespondencyjnie w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

§ 2. W ramach zadań, o których mowa w § 1, Pełnomocnik, w szczególności: przyjmuje zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego (w tym ustne) i prowadzi ich ewidencję; przygotowuje pakiety wyborcze i prowadzi ich wykaz; przekazuje pakiety wyborcom 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

Małeck
mgr inż. Witold Małeck

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

**Burmistrz
Miasta Tuszyna**

ZGŁOSZENIE
zamiaru głosowania korespondencyjnego
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

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

Pakiet wyborczy proszę wysłać na niżej podany adres:*

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście*

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego 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 wyborach Prezydenta RP w dniu 10 maja 2015 r.**

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