



**OBWIESZCZENIE BURMISTRZA MIASTA I GMINY LWÓWEK  
Z DNIA 9 PAŹDZIERNIKA 2015 R.**

w sprawie informacji o numerze i granicach obwodu głosowania, o wyznaczonej siedzibie obwodowej komisji wyborczej, dostosowaniu lokalu obwodowej komisji wyborczej do potrzeb wyborców niepełnosprawnych oraz o możliwości głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych.

Na podstawie art. 16 § 1 i art. 61a § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.), podaje się do wiadomości wyborców informację o numerze i granicach obwodu głosowania, dostosowaniu lokalu obwodowej komisji wyborczej do potrzeb wyborców niepełnosprawnych oraz o możliwości głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych **w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Lwówku, zarządzonych na dzień 8 listopada 2015 r.**

Nr obw. głos.	Granice obwodu głosowania	Siedziba obwodowej komisji wyborczej
3  	Sołectwo Chmielinko; Sołectwo Lipka Wielka i Sołectwo Władysławowo.	Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Lwówku ul. Al.E.Szczanieckiej 56 tel. 614414449



- Lokal wyborczy dostosowany do potrzeb wyborców niepełnosprawnych.



- Lokal wyborczy wyznaczony do celów głosowania korespondencyjnego

**Lokal wyborczy będzie otwarty w dniu głosowania w godzinach od 7<sup>00</sup> do 21<sup>00</sup>. Przed przystąpieniem do głosowania wyborca będzie obowiązany okazać Komisji dowód osobisty lub inny dokument umożliwiający stwierdzenie jego tożsamości.**

**Informacje dodatkowe**

1. **Wyborca niepełnosprawny** o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 z późn. zm.) **może w terminie do dnia 19 października 2015 r. zgłosić** Burmistrzowi Miasta i Gminy Lwówek **zamiar głosowania korespondencyjnego**, w tym przy użyciu nakładek na karty do głosowania, sporządzonych w alfabecie Braille'a.

2. **Wyborca niepełnosprawny** o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych **oraz wyborca, który** najpóźniej w dniu głosowania **kończy 75 lat, może w terminie do 30 października 2015 r. złożyć** do Burmistrza Miasta i Gminy Lwówek **wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa** do głosowania w jego imieniu.

*Uwaga : W przypadku zgłoszenia przez wyborcę niepełnosprawnego zamiaru głosowania korespondencyjnego, głosowanie za pomocą pełnomocnika jest wyłączone.*

3. **Informacje** w sprawach rejestru i spisu wyborców, udzielenia pełnomocnictwa, głosowania korespondencyjnego, w tym przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzone w alfabecie Braille'a **można uzyskać w Urzędzie Miasta i Gminy Lwówek przy ul. Ratuszowej nr 2, sekretariat albo pod nr telefonu 61 44 14 024, w formie elektronicznej pod adresem [sekretarz@lwowek.com.pl](mailto:sekretarz@lwowek.com.pl).**

**Burmistrz Miasta i Gminy Lwówek**

**/-/ Piotr Długosz**