



OBWIESZCZENIE BURMISTRZA MIASTA MAKÓW MAZOWIECKI

z dnia 1 października 2015 r.

Na podstawie art. 16 § 1 i art. 386 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 ze zm.), w związku z uchwałą Nr IX/68/2015 Rady Miejskiej w Makowie Mazowieckim z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie podziału Miasta Maków Mazowiecki na stałe obwody głosowania, ustalenia ich numerów, granic oraz siedzib obwodowych komisji wyborczych (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 2015 r., poz. 7712), podaję się do publicznej wiadomości informację o numerze i granicy obwodu głosowania, siedzibie obwodowej komisji wyborczej, a także obwodowej komisji wyborczej dostosowanej do potrzeb wyborców niepełnosprawnych w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Makowie Mazowieckim zarządzonych na dzień 8 listopada 2015 r.

NUMER OBWODU GŁOSOWANIA	GRANICE OBWODU GŁOSOWANIA	SIEDZIBA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
2	Okręg Wyborczy Nr 6 Ulice: 1 Maja Nr 7,9,1113, Generała Pułaskiego Nr 9, Stanisława Moniuszki /parzyste/ od Nr 4 do Nr 40.	Zespół Szkół Nr 2 ul. Gen. Pułaskiego 15 w Makowie Mazowieckim  

 - lokal wyborczy wyznaczony dla celów głosowania korespondencyjnego

 - lokal dostosowany do potrzeb wyborców niepełnosprawnych

W dniu głosowania lokal wyborczy otwarty będzie w godzinach 7⁰⁰ - 21⁰⁰.

Ponadto podaje się do publicznej wiadomości poniższą informację:

Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności może głosować korespondencyjnie, o ile nie udzielił pełnomocnictwa do głosowania. Zamiar głosowania korespondencyjnego powinien być zgłoszony przez wyborcę niepełnosprawnego Burmistrzowi Miasta Maków Mazowiecki do dnia 18.10.2015 r. Zgłoszenie to może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej i powinno zawierać następujące dane wyborcy: nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL, oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w danej gminie, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie oraz wskazanie adresu stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy. Do zgłoszenia dołącza się kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, a także wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat może udzielić pełnomocnictwa do głosowania.

Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania składa się do Burmistrza Miasta, w którym wyborca jest wpisany do rejestru wyborców, najpóźniej do dnia 30.10.2015 r. Wniosek powinien zawierać: nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL oraz adres zamieszkania zarówno wyborcy, jak i osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, a także wyraźne oznaczenie wyborów, których dotyczy pełnomocnictwo do głosowania. Pełnomocnikiem może być tylko osoba wpisana do rejestru wyborców w tej samej gminie, co udzielający pełnomocnictwa do głosowania, z wyłączeniem osób wchodzących w skład komisji obwodowej właściwej dla obwodu głosowania osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania, a także mężów zaufania, jak również kandydatów w danych wyborach.

Zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego oraz wnioski o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania przyjmuje Urząd Miejski w Makowie Mazowieckim, Wydział Spraw Obywatelskich, ul. Stanisława Moniuszki 6, pok. 16, nr tel. 29 71 70 710, nr faksu 20 71 71 507, adres poczty elektronicznej ewidencja.ludnosc@makowmazowiecki.pl Stosowne formularze są dostępne w Urzędzie Miejskim w Makowie Mazowieckim oraz w Biuletynie Informacji Publicznej miasta Maków Mazowiecki.

Burmistrz Miasta

/-/ Tadeusz Ciak