OBWIESZCZENIE
BURMISTRZA MIASTA MAKÓW MAZOWIECKI

z dnia 20 stycznia 2016 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 21 lutego 2016 r.

NUMER OBWODU GŁOSOWANIA	GRANICE OBWODU GŁOSOWANIA	SIEDZIBA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
5	**Okręg Wyborczy Nr 3** Ulice: Adamowska, Brzozowa, Buźniczna, Dunaj, Franciszkańska, Grabowa, Kanałowa, Łąkowa, Nadrzeczna, Poprzeczna, Przasnyska /bez Nr 2/, Przemysłowa, Zielony Rynek,	**Miejski Dom Kultury ul. Stanisława Moniuszki 2 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 7^{00} - 21^{00}.

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 **01.02.2016 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 **12.02.2016 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.ludności@makowmazowiecki.pl** Stosowne formularze są dostępne w Urzędzie Miejskim w Makowie Mazowieckim oraz w Biuletynie Informacji Publicznej miasta Maków Mazowiecki.

Burmistrz Miasta
Tadeusz Ciak