

**Informacja o uprawnieniach wyborców niepełnosprawnych,  
mieszkańców Żyrardowa, w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP,  
zarządzonych na dzień 9 października 2011 r.**

- I. Wyborca niepełnosprawny wpisany do rejestru wyborców Miasta Żyrardowa, na swój pisemny wniosek wniesiony do Urzędu Miasta Żyrardowa Wydziału Spraw Obywatelskich pokój nr 11 najpóźniej w 14 dniu przed dniem wyborów (tj. najpóźniej **do dnia 26 września 2011 r.**), **jest dopisywany do spisu** wyborców w wybranym przez siebie obwodzie głosowania z siedzibą, dostosowaną do potrzeb wyborców niepełnosprawnych.

*(Wzór wniosku w załączeniu.)*

Na terenie Miasta Żyrardowa zostały wyznaczone niżej wymienione lokale dostosowane do potrzeb wyborców niepełnosprawnych.

Nr obwodu	Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej
3	Zespół Szkół Nr 2 ul. Legionów Polskich 54/56
8	Zespół Szkół Nr 1 ul. Bohaterów Warszawy 4
9	Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy ul. Środkowa 36
13	Miejskie Przedszkole Nr 5 ul. Leszno 19
15	Liceum Ogólnokształcące ul. Janiny Jadwigi Kacperskiej 6a
20	Młodzieżowy Dom Kultury ul. Stanisława Moniuszki 15

- II. Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2010r. Nr 214, poz. 1407, z późn. zm.), w tym także wyborca posiadający orzeczenie organu rentowego o:

- 1) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu

Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 153, poz. 1227, z późn. zm.);

2) niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy wymienionej w pkt 1;

3) całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ustawy wymienionej w pkt 1;

4) orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów;

5) orzeczenie o zaliczeniu do II grupy inwalidów;

a także osoba o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, której przysługuje zasiłek pielęgnacyjny,

**może głosować korespondencyjnie.**

**Zamiar głosowania korespondencyjnego** powinien być zgłoszony przez wyborcę niepełnosprawnego do Urzędu Miasta Żyrardowa Wydziału Spraw Obywatelskich pokój nr 11, do 21 dnia przed dniem wyborów tj. **najpóźniej do dnia 19 września 2011r.**

Zgłoszenie może być dokonane ustnie, telefonicznie tel. nr 46-858-15-90, pisemnie, faksem pod nr 46-858-15-11 lub w formie elektronicznej na adres [wydzial.so@zyrardow.pl](mailto:wydzial.so@zyrardow.pl).

Zgłoszenie powinno zawierać nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy niepełnosprawnego, oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w Żyrardowie, oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie, a także wskazanie adresu stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy.

*(wzór zgłoszenia w załączeniu)*

Do zgłoszenia, **dołącza się kopię aktualnego orzeczenia** właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Dla celów głosowania korespondencyjnego na terenie Miasta Żyrardowa wyznaczona została **Obwodowa Komisja Wyborcza Nr 15** z siedzibą w Liceum Ogólnokształcącym ul. Janiny Jadwigi Kacperskiej 6a.

III. Wyborca **niepełnosprawny** o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w punkcie II, **albo** wyborca, który

najpóźniej w dniu głosowania **kończy 75 lat** może udzielić pełnomocnictwa do głosowania w jego imieniu w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP.

Głosowanie za pośrednictwem pełnomocnika jest wyłączone w przypadku zgłoszenia przez wyborcę niepełnosprawnego zamiaru głosowania korespondencyjnego.

Pełnomocnikiem może być tylko osoba wpisana do rejestru wyborców w Żyrardowie lub posiadająca zaświadczenie o prawie do głosowania.

Pełnomocnictwo do głosowania można przyjąć tylko od jednej osoby, albo od dwóch osób, jeżeli co najmniej jedną z nich jest wstępny, zstępny, mąż, żona, brat, siostra lub osoba pozostająca w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do pełnomocnika.

Akt pełnomocnictwa do głosowania sporządza się na wniosek wyborcy złożony najpóźniej w 10 dniu przed dniem wyborów tj **w dniu 29 września 2011 r.**

*/Wzór wniosku w załączeniu/*

Do wniosku załącza się:

- 1) kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania;
- 2) pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem na przyjęcie pełnomocnictwa, zawierającą jej nazwisko i imię (imiona) oraz adres zamieszkania, a także nazwisko i imię (imiona) osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania;
- 3) kopię zaświadczenia o prawie do głosowania wydanego osobie mającej być pełnomocnikiem – w przypadku jeżeli osoba ta nie jest wpisana do rejestru wyborców miasta Żyrardowa.

Wniosek w sprawie pełnomocnictwa składa się w Wydziale Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Żyrardowa pokój nr 11.

- IV. Wyborca niepełnosprawny może głosować w lokalu wyborczym (w którym jest umieszczony w spisie wyborców właściwym ze względu na adres stałego zamieszkania) przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie **Braille'a**. Wyborca może dokonać zgłoszenia ustnie, telefonicznie pod tel. nr 46-858-15-90, pisemnie, faksem pod nr 46-858-15-11 lub w formie

elektronicznej na adres [wyzdzial.so@zyrardow.pl](mailto:wyzdzial.so@zyrardow.pl). najpóźniej w 14 dniu przed dniem wyborów **tj. do dnia 26 września 2011r.**

Żyrardów, 2011.09.09

SEKRETARZ MIASTA  
  
*Małgorzata Szustakiewicz*