

Uchwała Nr 7

Miejskiej Komisji do spraw Referendum

z dnia 24 kwietnia 2014 r.

w sprawie przyjęcia Informacji dla osób niepełnosprawnych oraz ustalenia wzorów dokumentów związanych z udzielaniem pełnomocnictw do głosowania w referendum lokalnym w istotnych sprawach dotyczących mieszkańców Krakowa zarządzonym na 25 maja 2014 r.

Na podstawie art. 49 ustawy z dnia 15 września 2000 r. o referendum lokalnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 706), uchwała się co następuje :

§ 1.

Przyjmuje się Informację dla osób niepełnosprawnych, określoną w załączniku Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Ustala się następujące wzory dokumentów związanych z udzielaniem pełnomocnictw do głosowania w referendum lokalnym w istotnych sprawach dotyczących mieszkańców Krakowa zarządzonym na dzień 25 maja 2014 r:

- 1) wzór wniosku o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania w referendum – otrzymuje brzmienie załącznika nr 2 do niniejszej uchwały,
- 2) zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum – otrzymuje brzmienie załącznika nr 3 do niniejszej uchwały,
- 3) akt pełnomocnictwa do głosowania w referendum – otrzymuje brzmienie załącznika nr 4 do niniejszej uchwały,
- 4) wykaz sporządzonych aktów pełnomocnictwa do głosowania w referendum – otrzymuje brzmienie załącznika nr 5 do niniejszej uchwały,
- 5) zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w referendum – otrzymuje brzmienie załącznika nr 6 do niniejszej uchwały.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Krakowa.

Przewodniczący Komisji

Jakub Michaluk

REFERENDUM - INFORMACJE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Szczegółowe informacje na temat referendum są dostępne na stronach:

http://www.bip.krakow.pl/?bip_id=1&mmi=12652

1. DOPISANIE DO SPISU WYBORCÓW W WYBRANYM PRZEZ SIEBIE OBWODZIE

Informacje udzielane są pod numerami telefonów: (12) 616-12-10, (12) 616-14-85, (12) 616-19-08

Osoby niepełnosprawne, chcące dopisać się do wybranego obwodu głosowania, dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych będą mogły złożyć pisemny wniosek do dnia **12 maja 2014 r.**

Komentarz: Jest to udogodnienie dla osób niepełnosprawnych, których siedziby obwodowych komisji referendalnych są niedostosowane do ich potrzeb; mają one możliwość zmiany miejsca głosowania i wybrania komisji, której siedziba jest w pełni dostosowana.

UWAGA!

W przypadku 6 lokali, w których siedziby mają obwodowe komisje wyborcze w wyborach do Parlamentu Europejskiego i obwodowe komisje referendalne, wskazane poniżej lokale są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych TYLKO w przypadku wyborów do Parlamentu Europejskiego, natomiast NIE SĄ dostosowane w przypadku referendum.

OKR 140 Szkoła Podstawowa Nr 36 ul. Mazowiecka 70

OKR 141 Szkoła Podstawowa Nr 36 ul. Mazowiecka 70

OKR 142 Szkoła Podstawowa Nr 36 ul. Mazowiecka 70

OKR 143 Szkoła Podstawowa Nr 36 ul. Mazowiecka 70

OKR 213 Rada i Zarząd Dzielnicy IX Łagiewniki - Borek Fałęcki ul. Żywiecka 13

OKR 435 Ośrodek Kultury im. C. K. Norwida os. Górali 5

Sprawy załatwia się w następujących budynkach Urzędu:

Mieszkańcy dzielnic I—VII (Śródmieście i Krowodrza)
Al. Powstania Warszawskiego 10, stanowisko 62 (centrum administracyjne)
Tel. (12) 616-92-51

Mieszkańcy dzielnic VIII—XIII (Podgórze)
ul. Wielicka 28a, stanowisko 4 (parter)
Tel. (12) 616-56-88

Mieszkańcy dzielnic XIV—XVIII (Nowa Huta)
os. Zgody 2, pokój nr 24 (parter)
Tel. (12) 616-87-38

Wyborców przyjmujemy od poniedziałku do piątku w godzinach 7.40—15.00.

2. GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Informacje udzielane są pod numerami telefonów: (12) 616-12-10, (12) 616-14-85, (12) 616-19-08

W celu sporządzenia aktu Pełnomocnictwa osoba niepełnosprawna udzielająca pełnomocnictwa, wpisana na listę wyborców w Gminie Miejskiej Kraków, składa wniosek do Prezydenta Miasta Krakowa najpóźniej do **dnia 15 maja 2014 r.** w dowolnej lokalizacji Urzędu Miasta Krakowa.

Dotyczy osób posiadających orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, a także posiadających równoznaczne orzeczenie organu rentowego, tj. o:

- całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- niezdolności do samodzielnej egzystencji;
- całkowitej niezdolności do pracy;
- orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów;
- orzeczenie o zaliczeniu do II grupy inwalidów;
- o stałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny

oraz osób, które najpóźniej w dniu głosowania skończą 75 lat.

Pełnomocnikiem może być osoba wpisana do rejestru wyborców w Gminie Miejskiej Kraków

Pełnomocnikiem nie może być osoba wchodząca w skład komisji obwodowej właściwej dla obwodu głosowania osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania, a także mężowie zaufania

Pełnomocnictwo do głosowania można przyjąć tylko od jednej osoby lub od dwóch osób, jeżeli co najmniej jedną z nich jest wstępny (ojciec, matka, dziadek, babcia itd.), zstępny (syn, córka, wnuk, wnuczka itd.), małżonek, brat, siostra lub osoba pozostająca w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do pełnomocnika.

Pełnomocnictwa do głosowania udziela się przed Prezydentem Miasta lub przed innym pracownikiem Urzędu Miasta upoważnionym przez Prezydenta Miasta do sporządzania aktów pełnomocnictwa do głosowania.

Do wniosku należy dołączyć:

- Pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania;
- Kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o stopniu niepełnosprawności (o ile wyborca udzielający pełnomocnictwa w dniu głosowania nie będzie miał ukończonych 75 lat).

Wniosek dostępny jest w wersji elektronicznej oraz w siedzibach Urzędu Miasta Krakowa.

Akt pełnomocnictwa do głosowania jest sporządzany w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej udzielającej pełnomocnictwa lub w innym miejscu na obszarze gminy, jeżeli osoba ta zwróci się o to we wniosku o sporządzenie aktu pełnomocnictwa.

Wyborca ma prawo cofnąć udzielone pełnomocnictwo do głosowania przez złożenie najpóźniej na 2 dni przed dniem referendum, tj. do dnia **23 maja 2014 r.** stosownego oświadczenia Prezydentowi Miasta Krakowa lub doręczenie takiego oświadczenia właściwej komisji referendalnej w dniu głosowania.

Wyborca, który udzielił pełnomocnictwa do głosowania w jego imieniu, może zagłosować osobiście, pod warunkiem, że zrobi to wcześniej niż pełnomocnik.

Pliki do pobrania:

- wzór wniosku o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania w referendum
- zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum

3. GŁOSOWANIE KORESPONDENCYJNE

Informacje udzielane są pod numerami telefonów: (12) 616-12-10, (12) 616-14-85, (12) 616-19-08

Dotyczy osób niepełnosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Zamiar głosowania korespondencyjnego powinien być zgłoszony przez osobę niepełnosprawną do **5 maja 2014 r.**

Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, faksem (12 616-14-44) lub elektronicznie (or.umk@um.krakow.pl).

Zgłoszenie musi zawierać:

- nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer Pesel,
- oświadczenie o wpisaniu wyborcy do rejestru wyborców w Gminie Miejskiej Kraków,
- oznaczenie, że zgłoszenie dotyczy głosowania w referendum,
- wskazanie adresu stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny,
- dołączoną kopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Osoba niepełnosprawna może również zażądać przesłania wraz z pakietem referendalnym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a

Osoba niepełnosprawna, która zgłosiła zamiar głosowania korespondencyjnego, otrzymuje, za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, z Urzędu Miasta Krakowa pakiet referendalny, nie później niż **19 maja 2014 r.**

Osoba niepełnosprawna przesyła lub osobiście doręcza kopertę zwrotną do poniżej wskazanych siedzib obwodowych komisji referendalnych:

OKR 10 Gimnazjum Nr 1, ul. Bernardyńska 7

OKR 80 Zespół Szkół Nr 1, ul. Ulanów 3

OKR 129 Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 51, al. Kijowska 8

OKR 206 Gimnazjum Nr 21, ul. Komandosów 29

OKR 300 Szkoła Podstawowa Nr 123, ul. Okólna 16

OKR 334 Szkoła Podstawowa Nr 155, os. 2 Pułku Lotniczego 21

OKR 427 Filia Młodzieżowego Domu Kultury im. J. Korczaka, os. Szkolne 5

PAKIET REFERENDALNY: koperta zwrotna; karta do głosowania; koperta na kartę do głosowania; instrukcja głosowania korespondencyjnego; oświadczenie o osobistym i tajnym oddaniu głosu na karcie do głosowania; dodatkowo w przypadku zgłoszenia – nakładka na kartę do głosowania sporządzona w alfabecie Braille'a.

Plik do pobrania:

- zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w referendum

4. GŁOSOWANIE PRZY UŻYCIU NAKŁADKI NA KARTĘ DO GŁOSOWANIA SPORZĄDZONĄ W ALFABECIE BRAILLE'A

Informacje udzielane są pod numerami telefonów: (12) 616-12-10, (12) 616-14-85, (12) 616-19-08

Zamiar głosowania przy użyciu nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a powinien być zgłoszony przez osobę niepełnosprawną wyborcę do **12 maja 2014 r.**

Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, faksem (12 616-14-44) lub elektronicznie (or.umk@um.krakow.pl).

W zgłoszeniu należy wskazać właściwy dla niego obwód głosowania.

W każdej siedzibie obwodowej komisji referendalnej dostępny będzie materiał informacyjny stanowiący kartę do głosowania w alfabecie Braille'a

5. TRANSPORT OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO KOMISJI WYBORCZYCH

Osoby niepełnosprawne i starsze, mające trudności w poruszaniu się, będą mogły skorzystać z bezpłatnego transportu do i z obwodowych komisji referendalnych. Zadanie to będzie realizowane przez Referat ds. Problematyki Osób Niepełnosprawnych Urzędu Miasta Krakowa przy ul. Stachowicza 18.

Zapisy będą przyjmowane **od dnia 19 maja do 23 maja 2014 r. od godz. 8.00 – 15.00**, w sobotę **24 maja 2014 r. w godz. 9.00 – 15.00** oraz w dniu wyborów **25 maja 2014 od godz. 7.00 – 21.00** pod numerami telefonów: **012 616 50 26, 012 616 50 27, 012 616 50 76.**

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
W REFERENDUM LOKALNYM W ISTOTNYCH SPRAWACH DOTYCZĄCYCH
MIESZKAŃCÓW KRAKOWA**
zarządzonym na dzień 25 MAJA 2014 r.

Miejsce składania wniosku

PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania i telefon kontaktowy lub e-mail:

Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania i telefon kontaktowy lub e-mail:

Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa jest dla wyborcy wstępnym^{**}, zstępnym^{***},
małżonkiem, bratem, siostrą, lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:

TAK

NIE*

Do wniosku załączono:

1. pisemną zgodę osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 75 lat);

Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania (wypełnić jedynie w przypadku gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania):

Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyborca wyraża zgodę na to by w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

TAK

NIE*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK

NIE*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Podpis wyborcy (w przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa):

Adnotacje urzędowe

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

* niepotrzebne skreślić;

** wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka, itd.;

*** zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka, itd.

**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM
W ISTOTNYCH SPRAWACH DOTYCZĄCYCH MIESZKAŃCÓW KRAKOWA zarządzonym na
dzień 25 MAJA 2014 r.**

Miejsce składania	
PREZYDENT MIASTA KRAKOWA	
Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum lokalnym w istotnych sprawach dotyczących mieszkańców Krakowa zarządzonych na 25 maja 2014 r.	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość) :	
Adres zamieszkania i telefon kontaktowy lub e-mail:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym**, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli: TAK NIE*	
Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania i telefon kontaktowy lub e-mail:	

Oświadczenia i wnioski

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres*:

.....
.....
.....
.....
.....

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od *(należy podać imię i nazwisko, numer PESEL - a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość, oraz adres zamieszkania wyborcy):*

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Podpis osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

Adnotacje urzędowe

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

* Niepotrzebne skreślić

** Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

*** Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

AKT PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

Pieczęć nagłwkowa urzędu gminy

.....
(miejscowość i data)

AKT PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM W ISTOTNYCH SPRAWACH DOTYCZĄCYCH MIESZKAŃCÓW KRAKOWA ZARZĄDZONYM NA 25 MAJA 2014 r.

Numer aktu pełnomocnictwa

Dane osoby, która udzieliła pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona):	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok):
Numer PESEL:	Adres zamieszkania:

Dane pełnomocnika	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień – miesiąc - rok):
Numer PESEL:	Adres zamieszkania:

Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania w referendum:

Osoba udzielająca pełnomocnictwa do głosowania w referendum, potwierdziła w mojej obecności wolę udzielenia pełnomocnictwa do głosowania:

- poprzez złożenie podpisu,
- w inny sposób niebudzący wątpliwości*.

Pieczęć urzędowa

.....
(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego)

* Niepotrzebne skreślić

- 1) egz. dla osoby udzielającej pełnomocnictwa do głosowania w referendum;
- 2) egz. dla pełnomocnika;
- 3) egz. a/a.

**WYKAZ SPORZĄDZONYCH AKTÓW PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM W SPRAWIE
ISTOTNYCH SPRAW DOTYCZĄCYCH MIESZKAŃCÓW KRAKOWA**

[illegible]

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego
w REFERENDUM LOKALNYM W ISTOTNYCH SPRAWACH DOTYCZĄCYCH MIESZKAŃCÓW
KRAKOWA
zarządzonym na dzień 25 maja 2014r.**

Urząd Miasta Krakowa

I. DANE WNIOSKODAWCY

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Imię ojca

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres stałego zamieszkania, pod który ma być wysłany pakiet referendalny:

Miejscowość.....

Ulica.....

Kod pocztowy

--	--

--	--	--

Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)

.....

II. Oświadczenie

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Gminie Miejskiej Kraków

.....

III. Załączniki

Do zgłoszenia załączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

IV. Inne

Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a*:

☐

tak

☐

nie*

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wyborcy)

* niepotrzebne skreślić