

WZÓR SPISU WYBORCÓW

Obwód głosowania nr

w
(nazwa miejscowości)

— str. —

gmina

*Pieczęć nagłówkowa organu
sporządzającego spis*

SPIS WYBORCÓW

Lp.	Nazwisko, imię (imiona)	Imię ojca	Data urodze- nia (rok, miesiąc, dzień)	Adres zamieszkania			Potwierdzenie przez wyborcę otrzymania kart(y) do głosowania w:		Uwagi
				miejsco- wość, ulica	nr domu	nr miesz- kania	pierwszym głosowa- niu	ponownym głosowa- niu	

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

WZÓR
WYKAZU OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W SZPITALACH, ZAKŁADACH OPIEKI SPOŁECZNEJ, ZAKŁADACH
KARNYCH I ARESZTACH ŚLED CZYCH, W KTÓRYCH UTWORZONO OBWODY GŁOSOWANIA

Pieczęć nagłówkowa szpitala, zakładu opieki społecznej,
zakładu karnego, aresztu śledczego
lub innego zakładu tego rodzaju

WYKAZ OSÓB

przebywających w
(nazwa i adres zakładu)

które należy*).....

w obwodzie głosowania nr W
(nazwa gminy)

Lp.	Nazwisko, imię (imiona)	Imię ojca	Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień)	Miejsce stałego zamieszkania (według wpisu do rejestru wyborców)			
				miejsowość	ulica	nr domu	nr mieszkania

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

*) Stosownie do okoliczności wpisuje się: „wpisać do spisu wyborców”, „dopisać na nowym formularzu spisu wyborców”, „skreślić ze spisu wyborców”.

WZÓR
ZAWIADOMIENIA O DOPISANIU WYBORCY DO SPISU WYBORCÓW W INNYM OBWODZIE GŁOSOWANIA

Pieczęć nagłówkowa organu
sporządzającego spis

....., dnia

Do

W

Zawiadamia się, że
(nazwisko, imię — imiona)

.....
(imię ojca, data urodzenia)

wpisany(a) do rejestru wyborców, do spisu wyborców^{*)} w Waszej gminie/mieście pod adresem

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

został(a) dopisany(a) do spisu wyborców w miejscowości

gmina woj.

Powyższe przekazuję w celu uwzględnienia w spisie wyborców sporządzonym dla wyborów Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej.

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

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 4

WZÓR
ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA W DNIU PIERWSZEGO GŁOSOWANIA

Pieczęć nagłówkowa organu
sporządzającego spis

**ZAŚWIADCZENIE O PRAWIE DO GŁOSOWANIA
W DNIU PIERWSZEGO GŁOSOWANIA**

Niniejsze zaświadczenie uprawnia

.....
(imię — imiona i nazwisko, imię ojca, data urodzenia, adres zamieszkania)

do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w dniu

.....
(podać datę)

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

Uwaga! Wyborca, który będzie głosował na podstawie niniejszego zaświadczenia, będzie dopuszczony do głosowania w ponownym głosowaniu wyłącznie na podstawie zaświadczenia o prawie głosowania w dniu ponownego głosowania, które otrzymał jednocześnie z niniejszym zaświadczeniem.

Załącznik nr 5

WZÓR
ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA
W DNIU PONOWNEGO GŁOSOWANIA

Pieczęć nagłówkowa organu
sporządzającego spis

**ZAŚWIADCZENIE O PRAWIE DO GŁOSOWANIA
W DNIU PONOWNEGO GŁOSOWANIA**

Niniejsze zaświadczenie uprawnia

.....
(imię — imiona i nazwisko, imię ojca, data urodzenia, adres zamieszkania)

do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w dniu ponownego głosowania.

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