

## UMSÓKN UM AÐ FÁ AÐ GREIÐA ATKVÆÐI Í HEIMAHÚSI

Afhendist kjörstjóra í því sveitarfélagi þar sem kjósandi dvelst síðustu þrjár vikur fyrir kjördag.

Umsóknin skal hafa borist kjörstjóra eigi síðar en kl.10 tveimur dögum fyrir kjördag.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alþingiskosningar              | <input type="checkbox"/> Sveitarstjórnarkosningar |
| <input type="checkbox"/> Kjör forseta Íslands           | <input type="checkbox"/> Þjóðaratkvæðagreiðsla    |
| <input type="checkbox"/> Aðrar kosningar (hvaða?) _____ |   |
- 

Til kjörstjórans (sýslumannsins) \_\_\_\_\_  
(aðsetur/sveitarfélag)

### Umsækjandi

Fullt nafn \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_ Lögheimili \_\_\_\_\_

Óskar eftir að fá að greiða atkvæði við á dvalarstað mínum sem síðustu þrjár vikur fyrir kjördag verður:

\_\_\_\_\_  
(götuheiti og númer) (sveitarfélag)

Farsími eða sími á dvalarstað \_\_\_\_\_ Netfang (ef við á) \_\_\_\_\_

Ég lýsi því yfir að vegna  sjúkdóms,  fötlunar eða  barnsburðar mun ég ekki geta sótt kjörfund á kjördegi. Ég tek fram að **ég tel mig ekki vera með alvarlegan sjúkdóm sem smitar við umgengni.**

\_\_\_\_\_  
(dagsetning) (undirskrift)

### VOTTORÐ

Ég er lögráða og staðfesti hér með að ofangreindur umsækjandi mun ekki geta sótt kjörfund á kjördegi vegna sjúkdóms, fötlunar eða barnsburðar.

\_\_\_\_\_  
(dagsetning) (undirskrift) (kennitala)

Fyrir kjörstjóra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_