



UMSÓKN UM AÐ FÁ AÐ GREIÐA ATKVÆÐI Í HEIMAHÚSI vegna annars en COVID-19

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 (annars en COVID-19), 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 _____