

UMSÓKN

um að fá að greiða atkvæði í heimahúsi

(Afhendist kjörstjóra í því sveitarfélagi þar sem þér dveljist síðustu þrjár vikur fyrir kjördag. Umsóknin skal hafa borist kjörstjóra eigi síðar en kl. 16 fjórum dögum fyrir kjördag.)

Til sýslumannsins.....
(Aðsetur/sveitarfélag)

Undirritaður/rituð

Fullt nafn

Kennitala

Lögheimili

(götuheiti og húsnúmer eða heiti húss eða bæjar)

(sveitarfélag)

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

.....
(götuheiti og númer) (sveitarfélag)

Sími á dvalarstað

Ég lýsi því yfir að vegna sjúkdóms/fötlunar/barnsburðar mun ég ekki geta sótt kjörfund á kjördegi. Ég tek fram að ég tel mig ekki haldinn/haldna alvarlegum sjúkdómi sem smitar við umgengni.

.....
(dagsetning)

.....
(undirskrift)

Umsóknin skal staðfest af lögráða manni

Vottorð

Undirritaður, sem er lögráða, staðfestir að ofangreindur umsækjandi mun vegna sjúkdóms/fötlunar/barnsburðar ekki geta sótt kjörfund á kjördegi.

.....
(dagsetning)

.....
(undirskrift)

Til afnota fyrir kjörstjóra