

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji z dnia 6 kwietnia 2004 r. (poz. 583)

Załącznik nr 1

WZÓR SPISU WYBORCÓW CZĘŚĆ A

Pieczęć nagłówkowa organu
sporządzającego spis

Obwód głosowania nr

W
(nazwa miejscowości)

gmina

SPIS WYBORCÓW

Część A

Lp.	Nazwisko i imiona	Imię ojca	Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień)	Nr ewidencyjny PESEL	Adres zamieszkania				Potwierdzenie przez wyborcę otrzymania karty do głosowania (podpis)	Uwagi
					miejscowość	ulica	nr domu	nr mieszka- nia		

Część B spisu wyborców sporządzono *)

Części B spisu wyborców nie sporządzono, gdyż w części B rejestru wyborców nie wpisano obywateli Unii Europejskiej *)

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

*) Niepotrzebne skreślić.

WZÓR SPISU WYBORCÓW — CZĘŚĆ B

Pieczęć nagłówkowa organu
sporządzającego spis

Obwód głosowania nr

w
(nazwa miejscowości)

gmina

SPIS WYBORCÓW

Część B

Lp.	Nazwisko i imiona	Imię ojca	Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień)	Obywatelstwo państwa Unii Europejskiej oraz nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość	Adres zamieszkania				Potwierdzenie przez wyborcę otrzymania karty do głosowania (podpis)	Uwagi
					miejscowość	ulica	nr domu	nr mieszkania		

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

**WZÓR WYKAZU OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W SZPITALACH, ZAKŁADACH POMOCY SPOŁECZNEJ,
ZAKŁADACH KARNYCH I ARESZTACH ŚLEDZCYCH, W KTÓRYCH UTWORZONO OBWODY GŁOSOWANIA,
BĘDĄCYCH OBYWATELAMI POLSKIMI**

Pieczęć nagłówkowa szpitala/zakładu opieki społecznej/
zakładu karnego/aresztu śledczego

WYKAZ OSÓB

przebywających w
(nazwa i adres zakładu)

które należy ".....

w obwodzie głosowania nr w
(nazwa gminy)

Lp.	Nazwisko i imię	Imię ojca	Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień)	Nr ewidencyjny PESEL	Adres stałego zamieszkania (według wpisu do rejestru wyborców)			
					miejsowość	ulica	nr domu	nr mieszkania

Wykaz osób dotyczący części B spisu wyborców sporządzono **)

Wykazu osób dotyczącego części B spisu wyborców nie sporządzono, gdyż w zakładzie nie przebywają obywatele Unii Europejskiej stale zamieszkali w Rzeczypospolitej Polskiej **)

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

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

***) Niepotrzebne skreślić.

**WZÓR WYKAZU OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W SZPITALACH, ZAKŁADACH POMOCY SPOŁECZNEJ,
ZAKŁADACH KARNYCH I ARESZTACH ŚLED CZYCH, W KTÓRYCH UTWORZONO OBWODY GŁOSOWANIA,
BĘDĄCYCH OBYWATELAMI UNII EUROPEJSKIEJ**

Pieczęć nagłówkowa szpitala/zakładu opieki społecznej/
zakładu karnego/aresztu śledczego

WYKAZ OSÓB

przebywających w
(nazwa i adres zakładu)

które należy ".....

w obwodzie głosowania nr W
(nazwa gminy)

Lp.	Nazwisko i imię	Imię ojca	Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień)	Obywatelstwo państwa Unii Europejskiej oraz nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość	Adres stałego zamieszkania (według wpisu do rejestru wyborców)			
					miejsowość	ulica	nr domu	nr mieszkania

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

¹⁾ Stosownie do okoliczności wpisuje się: „wpisać do spisu wyborców”, „dopisać na dodatkowym formularzu spisu wyborców”, „skreślić ze spisu wyborców”.

WZÓR ZAWIADOMIENIA O DOPISANIU LUB WPISANIU WYBORCY DO SPISU WYBORCÓW
W INNYM OBWODZIE GŁOSOWANIAPieczęć nagłówkowa
organu sporządzającego spis

....., dnia

Do

w

Zawiadamia się, że
(nazwisko i imiona).....
(imię ojca, data urodzenia, nr ewidencyjny PESEL,
a dla obywatela UE - nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość**)

wpisany(a) do rejestru wyborców /spisu wyborców *) w

Waszej gminie/mieście pod adresem:

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

został(a) wpisany(a) do spisu wyborców w części** w miejscowości

gmina woj.

Powyższe przekazuję w celu skreślenia ww. osoby ze spisu wyborców w części **
sporządzonego dla wyborów posłów do Parlamentu Europejskiego......
(podpis, z podaniem imienia, nazwiska
i stanowiska służbowego)

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Wpisać odpowiednio A albo B.

WZÓR WIOSKU O UDOSTĘPNIENIE SPISU WYBORCÓW

....., dnia

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta*)

.....
(nazwisko i imiona wnioskodawcy).....
(adres zamieszkania)

.....

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPISU WYBORCÓW

Na podstawie art. 39 ust.1 ustawy z dnia 23 stycznia 2004 r. — Ordynacja wyborcza do Parlamentu Europejskiego (Dz. U. Nr 25, poz. 219) proszę o udzielenie informacji, czy w spisie wyborców figuruje Pani/Pan:

.....
(nazwisko i imię – imiona).....
(adres zamieszkania).....
(ewentualne inne dane).....
(podpis wnioskodawcy)**Wyjaśnienie**

Każdy może wnieść do wójta lub burmistrza (prezydenta miasta) reklamację na nieprawidłowości sporządzenia spisu wyborców, a w szczególności: w sprawie pominięcia wyborcy w spisie, wpisania do spisu osoby, która nie ma prawa wybierania, niewłaściwych danych o osobach wpisanych do spisu wyborców. Reklamację wnosi się pisemnie lub ustnie do protokołu (art. 40 Ordynacji wyborczej do Parlamentu Europejskiego).

*) Niepotrzebne skreślić.

WZÓR ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Pieczęć nagłówkowa urzędu gminy , dnia

ZAŚWIADCZENIE O PRAWIE DO GŁOSOWANIA Nr

Niniejsze zaświadczenie uprawnia
(imię – imiona i nazwisko, imię ojca)

.....
(data urodzenia)
(nr ewidencyjny PESEL, a dla obywateli UE – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)

.....
(adres zamieszkania)

do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego
w dniu
(podać datę)

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

*) Niepotrzebne skreślić.