

ILMOITTAUTUMINEN KOTIÄÄNESTYKSEEN

Lomake palautetaan oman kunnan keskusvaalilautakunnalle

Vaalien nimi

Vaalipäivä

KESKUSVAALILAUTAKUNNALLE

Haluan äänestää ennakoon kotonani, koska kykyni liikkua tai toimia on siinä määrin rajoittunut, etten pääse äänestys- enkä ennakkoäänestyspaikkaan ilman kohtuuttomia vaikeuksia.

Ilmoituksen tekijä	Sukunimi		
	Etunimet	Henkilötunnus	
	Osoite		
	Postitoimipaikka	Kotikunta	Puhelin
	Voiko äänestäjä huolehtia siitä, että kotiäänestyksessä on läsnä 18 vuotta täyttänyt henkilö?		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Kotiäänestyksen yhteydessä äänestää myös omaishoidon tuesta annetussa laissa (937/2005) tarkoitettu omaishoitaja.		<input type="checkbox"/> kyllä
	Omaishoitajan täydellinen nimi ja henkilötunnus sekä puhelinnumero		
	Omaishoitosopimus on voimassa <input type="checkbox"/> toistaiseksi <input type="checkbox"/> määräajan		saakka.
	Äänestäjän pyynnöstä ilmoituksen tehneen henkilön nimi, osoite ja puhelin		
	Päivämäärä	Allekirjoitus	

Vaaliviranomaisen merkintöjä	Ilmoitus on vastaanotettu puhelimitse, päivämäärä	
	Kotiäänestysaika, päivämäärä ja kellonaika	Tehtävään määrätty vaalitoimitsija
	Kotiäänestyksestä on ilmoitettu äänestäjälle	Päivämäärä ja ilmoittaja
	<input type="checkbox"/> kirjeitse <input type="checkbox"/> puhelimitse <input type="checkbox"/> sähköpostitse	
	Läsnä olevan henkilön nimi	Syntymäaika
	Lisätietoja	
	Kotiäänestys on toimitettu, päivämäärä ja kellonaika	Vaalitoimitsija

Tietoja ja ohjeita kääntöpuolella