

ILMOITTAUTUMINEN KOTIÄÄNESTYKSEEN

Lomake palautetaan
oman kunnan keskusvaalilautakunnalle.

Vaalien nimi ja vaalipäivä

KESKUSVAALILAUTAKUNNALLE

Haluan äänestää ennakolta kotona, koska kyyni liikkua tai toimia on siinä määrin rajoittunut, etten pääse äänestys- enkä ennako-äänestyspaikkaan 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 | |
| | <input type="checkbox"/> Kotiäänestyksen yhteydessä äänestää myös omaishoidon tuesta annetussa laissa (937/2005) tarkoitettu omaishoitaja. | |
| | 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 | |
| Pvm | Allekirjoitus | |

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

Tietoja ja ohjeita kääntöpuolella