

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  
i Administracji z dnia 8 sierpnia 2001 r. (poz. 922)

**Załącznik nr 1**

**WZÓR SPISU WYBORCÓW**

Obwód głosowania nr .....

w .....  
(nazwa miejscowości)

gmina .....

Pieczęć nagłówkowa organu  
sporządzającego spis

**SPIS WYBORCÓW**

Lp.	Nazwisko i imiona	Imię ojca	Data urodze- nia (rok, miesiąc, dzień)	Nr ewiden- cyjny PESEL	Adres zamieszkania				Potwier- dzenie przez wyborcę otrzymania kart(y) do głosowania	Uwagi
					miejscowość	ulica	nr domu	nr miesz- kania		

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

## Załącznik nr 2

**WZÓR WYKAZU OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W SZPITALACH, ZAKŁADACH OPIEKI SPOŁECZNEJ,  
ZAKŁADACH KARNYCH I ARESZTACH ŚLEDZCZYCH, W KTÓRYCH UTWORZONO OBWODY GŁOSOWANIA**

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

**WYKAZ OSÓB**

przebywających w .....  
(nazwa i adres zakładu)

które należy<sup>\*)</sup> .....

w obwodzie głosowania nr ..... w .....  
(nazwa gminy)

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

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

<sup>\*)</sup> Stosownie do okoliczności wpisuje się: „wpisać do spisu wyborców”, „dopisać na dodatkowym formularzu spisu wyborców”, „skreślić ze spisu wyborców”.

## Załącznik nr 3

**WZÓR ZAWIADOMIENIA  
O DOPISANIU LUB WPISANIU WYBORCY DO SPISU WYBORCÓW W INNYM OBWODZIE GŁOSOWANIA**

Pieczęć nagłówkowa organu  
sporządzającego spis

....., dnia .....

Do .....

w .....

Zawiadamia się, że .....  
(nazwisko i imiona)

.....  
(imię ojca, data urodzenia, nr ewidencyjny PESEL)  
wpisany(a) do rejestru wyborców/spisu wyborców<sup>\*)</sup> w Waszej gminie/mieście pod adresem .....

.....  
(mięscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)  
został(a) wpisany(a) do spisu wyborców w miejscowości .....

gmina ..... woj. ....

Powyższe przekazuję w celu skreślenia wyborcy ze spisu wyborców sporządzonego dla wyborów do Sejmu i do Senatu.

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

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

## WZÓR WNIOSKU O UDOSTĘPNIENIE SPISU WYBORCÓW

....., dnia .....

.....  
(nazwisko i imiona wnioskodawcy)**Wójt Gminy/Burmistrz/Prezydent Miasta\***.....  
(adres wnioskodawcy)

.....

.....

## WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPISU WYBORCÓW

Na podstawie art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 12 kwietnia 2001 r. — Ordynacja wyborcza do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 46, poz. 499 i Nr 74, poz. 786) proszę o potwierdzenie, czy w spisie wyborców figuruje Pani/Pan

.....  
(nazwisko i imię — imiona).....  
(adres zamieszkania).....  
(ewentualnie inne dane).....  
(podpis wnioskodawcy)Wyjaśnienie:

Każdy może wnieść do wójta lub burmistrza (prezydenta miasta) reklamację na nieprawidłowości w spisie wyborców, a w szczególności w sprawie: pominięcia wyborcy w spisie wyborców, wpisania do spisu osoby, która nie ma prawa wybierania, niewłaściwych danych o osobach wpisanych do spisu wyborców, ujęcia w spisie osoby, która nie zamieszkuje stale na obszarze gminy. Reklamację wnosi się pisemnie lub ustnie do protokołu (art. 28 ust. 1 i 2 Ordynacji wyborczej).

---

\* 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, adres zamieszkania)

do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w wyborach do Sejmu i do Senatu w dniu .....  
(podać datę)

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