

WZÓR WYKAZU OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W SZPITALACH, ZAKŁADACH POMOCY SPOŁECZNEJ, ZAKŁADACH KARNYCH I ARESZTACH ŚLED CZYCH, W KTÓRYCH U TWORZONO OBWODY GŁOSOWANIA, BĘDĄCYCH OBYWATELAMI POLSKIMI

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

WYKAZ OSÓB

przebywających w
(nazwa i adres zakładu)

które należy *)

w obwodzie głosowania nr w
(nazwa gminy)

Część A

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

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.