

OBVESTILO

o enkratnem glasovanju po pošti na območju Republike Slovenije- INVALIDI

Po pošti lahko glasujejo invalidi. Volilno gradivo bo občinska volilna komisija invalidu posredovala **na njegov naslov za vročanje**.

Obvestilo za enkratno glasovanje po pošti mora invalid vložiti pri občinski volilni komisiji **najkasneje 10 dni pred dnevom glasovanja** in priložiti kopijo odločbe pristojnega organa o priznanju statusa invalida.

Podatki o invalidu:

Ime: _____ Priimek: _____

EMŠO: _____ Naslov: _____

(ulica, hišna številka, pošta, kraj)

Kontaktne podatki invalida:

Telefonska številka: _____ ali e-pošta: _____

Priloga: Kopija odločbe pristojnega organa o priznanju statusa invalida.

Datum: _____

Podpis invalida: _____

Izpolni občinska volilna komisija:

Gradivo je bilo poslano dne: _____ z volilno karto št.: _____

Če zahtevku ni ugodeno, se napiše razlog zavrnitve: _____

Podpis predstavnika volilne komisije: