

SVETOVALNI REFERENDUM 2024

Podpisani-a....., rojen-a
(ime in priimek) (datum rojstva)

stanujoč-a v/na
(stalno bivališče – kraj, ulica, hišna št.)

na podlagi osebnega dokumenta....., št.
(osebna izkaznica, potni list idr.)

IZJAVLJAM,

da se ne morem udeležiti glasovanja na svetovalnem referendumu, ki bo dne 13. oktobra 2024, in zato želim glasovati po pošti¹

Volilno gradivo mi pošljite po pošti na naslednji naslov:

.....
(naslov)

.....
(številka in ime pošte)

.....
Podpis volivca/ke

Izpolni Občinska volilna komisija:

Gradivo je bilo poslano dne 2024 z volilno karto št.:

Opombe:

.....
Tajnik volilne komisije

Opomba: Če zahtevku ni ugodeno, se napiše razlog zavrnitve.

¹ Po pošti lahko glasujejo (če najpozneje 10 dni pred dnem glasovanja sporočijo volilni komisiji):

- oskrbovanci domov za starejše, ki nimajo stalnega prebivališča v domu,
- volivci, ki so na zdravljenju v bolnišnicah ali socialnovarstvenem zavodu za institucionalno varstvo,
- volivci, ki so na dan glasovanja v priporu ali zavodu za izvrševanje kazenskih sankcij,
- invalidi, ki predložijo odločbo pristojnega organa o priznanju statusa invalida.

- (81. člen Zakona o volitvah v Državni zbor)- POSEBEN OBRAZEC