

**WYKAZ WYBORCÓW PRZEBYWAJĄCYCH W PODMIOCIE LECZNICZYM,
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ, ZAKŁADZIE KARNYM I ARESZCIE ŚLED CZYM, ODDZIALE
ZEWNĘTRZNYM TAKIEGO ZAKŁADU I ARESZTU, DOMU STUDENCKIM, ZESPOLE DOMÓW
STUDENCKICH, W KTÓRYCH UTWORZONO OBWODY GŁOSOWANIA**

(pieczęć nagłwkowa podmiotu leczniczego/
domu pomocy społecznej/zakładu karnego/
aresztu śledczego/domu studenckiego/
zespołu domów studenckich)

WYKAZ WYBORCÓW

przebywających w,
(nazwa i adres zakładu)

których należy wpisać do spisu wyborców w obwodzie głosowania nr w
(nazwa gminy)

Lp.	Nazwisko i imię (imiona)	Imię ojca	Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień)	Nr PESEL *	Adres stałego zamieszkania (według wpisu do rejestru wyborców)			
					miejscowość oraz gmina	ulica	nr domu	nr miesz- kania

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

* W przypadku obywateli Unii Europejskiej niebędących obywatelami polskimi zamieszcza się obywatelstwo oraz numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.