# MOZGÓURNA IRÁNTI KÉRELEM

## NEM TUDOK ELMENNI SZAVAZNI, MOZGÓURNÁT KÉREK

## EURÓPAI PARLAMENTI VÁLASZTÁS – 2019.

**Tudnivalók**

Akkor is szavazhat, ha például betegen fekszik, vagy letartóztatták.
Ha nem tud elmenni szavazni, akkor a bizottság megy el Önhöz.
Szavazólapokat és mozgóurnát visznek. A mozgóurna egy doboz, amiben leadhatja a szavazatát.
A mozgóurna igénylése csak a 2019. évi európai parlamenti választásra vonatkozik.
Ha mozgóurnát szeretne, azt ezzel a kérelemmel igényelheti.

**Mit kell tennie?**

A kitöltött kérelmet küldje el a jegyzőnek. A jegyző a polgármesteri hivatalban dolgozik.
A kérelmet az interneten is benyújthatja itt: http://www.valasztas.hu/en/kerelmek-magyarorszagi-lakcimmel-rendelkezoknek
Személyesen is benyújthatja, vagy postán is elküldheti.
Itt találja meg a címet: http://www.valasztas.hu/valasztasi-irodak-elerhetosegei
A kérelmet akkor fogadják el, **ha beérkezik 2019. május 24-én délután 4 óráig**.

A kérelmet **2019. május 26-án is benyújthatja 12 óráig** a szavazatszámláló bizottságnál.
A szavazatszámláló bizottság a szavazókörében van.
Itt tudja kikeresni a pontos címet: http://www.valasztas.hu/szavazohelyiseg-kereso

**Ide írja le, miért kér mozgóurnát!**

**Adja meg az adatait!**

Azokat az adatait adja meg, melyek a személyi igazolványában szerepelnek.
A jogosítványában vagy az útlevelében szereplő adatokat is megadhatja.
Kérjük, írjon nyomtatott nagybetűkkel.

**Neve:** _____

**Születési neve:** _____

**A település, ahol született:** _____

**Személyi azonosítója:** ☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐
Személyi azonosítóját lakcímkártyája hátoldalán találja meg. Személyi azonosítója 11 számjegyből áll.

**Adja meg azt a címet, ahova a mozgóurnát kéri!**

**Irányítószám:** _____

**Település neve:** _____

**Út/utca/tér/köz, stb.:** _____

**Házszám:** _____

**Adja meg a címet, ahová kéri a választ!**

Tájékoztatni fogják arról, hogy elfogadták-e a kérelmét.
A lakcímére fog a levél érkezni.
Adjon meg másik címet, ha nem a lakcímére kéri a választ: _____

_____

Megadhatja email címét is: _____

Megadhatja fax számát is: _____

**Írja alá!**

Aláírásával kéri, hogy 2019. május 26-án az európai parlamenti választáson mozgóurnát vigyenek ki az Ön által megadott címre.

Kelt: _____ (település neve), _____év, _____hó, _____nap

_____
aláírás