

T.C.  
YÜKSEK SEÇİM KURULU BAŞKANLIĞI  
SEYYAR SANDIK KURULU TALEP FORMU

Beyan Edilen Kişinin	
<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	
T.C. Kimlik No	: (Zorunlu Alan)
Adı	: (Zorunlu Alan)
Soyadı	: (Zorunlu Alan)
İrtibat Telefonu	:
E-posta adresi	:
<b>ADRES BİLGİLERİ</b>	
İl	:
İlçe	:
Muhtarlık	:
Cadde/Sokak	:
Kapı No	:
Daire No	:
<b>Beyan Eden Kişi</b>	
Kendisi <input type="checkbox"/>	Yakını <input type="checkbox"/>
İmza:	T.C. Kimlik No: Adı: Soyadı: Yakınlık Derecesi: Cep Telefonu: İmza:
<b>Teslim Alan (Muhtar veya İlçe Seçim Kurulu Yetkilisi )</b>	
Adı Soyadı: Ünvanı: İmzası/Mührü: Tarih:	
<b>MÜHÜR</b>	

**AÇIKLAMALAR**

- 1- BU FORMA HASTALIĞI VEYA ENGELİ SEBEBİYLE YATAĞA BAĞIMLI OLAN KİŞİNİN KİMLİK FOTOKOPİSİNİN DE EKLENMESİ GEREKİR.
- 2- DOLDURULAN FORM, YERLEŞİM YERİ ADRESİNİN BAĞLI OLDUĞU İLÇE SEÇİM KURULUNA VEYA İLÇE SEÇİM KURULUNA İLETİLMEK ÜZERE BAĞLI BULUNULAN MUHTARLIĞA VEYA DOĞRUDAN SEÇMEN KÜTÜĞÜ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE İLETİLMELİDİR.
- 3- E-POSTA VEYA İRTİBAT TELEFONU ALANLARINDAN DOLDURMANIZ HALİNDE SEÇİMLE İLGİLİ BİLGİLENDİRMELER TARAFINIZA GÖNDERİLECEKTİR.
- 4- SEYYAR SANDIK KURULU TALEP FORMU İLE BİRLİKTE "ENGELİ NEDENİYLE YATAĞA BAĞIMLI OLDUĞU" VEYA "HASTALIĞI SEBEBİYLE YATAĞA BAĞIMLI OLDUĞU" İBARESİNİN YER ALDIĞI SAĞLIK RAPORUNUN İBRAZİ GEREKLİDİR.