

Mottagare

_____ församling
Valnämnden
Adress: _____

Texta tydligt

a) Den röstades efternamn (även tidigare)	
b) Förnamn (även tidigare)	
c) Personbeteckning	
d) Postadress	
Min rörelse- eller funktionsförmåga är så begränsad att jag inte utan oskäligen svårigheter kan ta mig till röstnings- eller förhandsröstningsstället. Jag har personligen med bevarande av valhemligheten fyllt i röstsedeln/röstsedlarna, lagt in den/dem i valkuvertet och tillslutit kuvertet. _____ Den röstades underskrift Följebrevet ska undertecknas i valförrättarens närvaro.	
Underskrift av en person som fyllt 18 år och varit närvarande vid röstningen samt födelsedatum _____	
Namnförtydligande	Födelsedatum

Valförrättaren fyller

Förhandsröstningsställe	Datum
Jag intygar att ovan nämnda person har röstat hemma på det sätt som anges i 2 kapitlet i valordningen för kyrkan. _____	
Valförrättarens underskrift	