

Okręg wyborczy nr ....

(symbol graficzny komitetu wyborczego)

**KARTA DO GŁOSOWANIA**  
w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu ..... r.  
LISTY KANDYDATÓW NA POSŁÓW

<input type="checkbox"/> Lista nr .... (nazwa lub skrót nazwy komitetu wyborczego)	<input type="checkbox"/> Lista nr .... (nazwa lub skrót nazwy komitetu wyborczego)	<input type="checkbox"/> Lista nr .... (nazwa lub skrót nazwy komitetu wyborczego)	<input type="checkbox"/> Lista nr .... (nazwa lub skrót nazwy komitetu wyborczego)	<input type="checkbox"/> Lista nr .... (nazwa lub skrót nazwy komitetu wyborczego)
01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>
16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>
18 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>
19 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>
20 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>
23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>
25 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>
26 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>
27 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>
28 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>
29 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>
30 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>
31 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>
32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>
33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
34 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>
35 <input type="checkbox"/>	35 <input type="checkbox"/>	35 <input type="checkbox"/>	35 <input type="checkbox"/>	35 <input type="checkbox"/>
36 <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/>
37 <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/>
38 <input type="checkbox"/>	38 <input type="checkbox"/>	38 <input type="checkbox"/>	38 <input type="checkbox"/>	38 <input type="checkbox"/>
39 <input type="checkbox"/>	39 <input type="checkbox"/>	39 <input type="checkbox"/>	39 <input type="checkbox"/>	39 <input type="checkbox"/>
40 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>

**Informacja**

1. Znajdź listę kandydatów, na którą chcesz zagłosować.
2. Postaw znak „X” w kratce przy nazwisku wybranego kandydata **wyłącznie na tej liście**.
3. Jeżeli postawisz znak „X” na więcej niż jednej liście kandydatów, Twój głos będzie nieważny.
4. Znak „X” to co najmniej dwie linie przecinające się wewnątrz kratki.

