
Model Y 32

Izjava o glasovanju u Nizozemskoj za Europski parlament

Živate u Nizozemskoj i imate državljanstvo neke druge države članice Europske unije. U tome slučaju možete birati u kojoj ćete državi glasovati za Europski parlament. Ovim obrascem izjavljujete da ćete glasovati u Nizozemskoj, a ne u Vašoj matičnoj državi članici. Ako želite glasovati u Vašoj matičnoj državi, ne morate učiniti ništa.

Nakon što predate ovu izjavu, ostat ćete (sve dok budete živjeli u Nizozemskoj) registrirani u Nizozemskoj kao birač za Europski parlament. Želite li opet glasovati u Vašoj matičnoj državi članici? Molimo da se u tome slučaju obratite Vašoj nadležnoj općini kako biste povukli svoju izjavu te se javite nadležnima dotične države članice.

Kada predati izjavu?

Općina u kojoj ste registrirani kao birač mora ovu izjavu zaprimiti najkasnije 6 tjedana prije datuma glasovanja. Vi ćete dobiti glasačku karticu s kojom ćete moći glasovati.

Identifikacija

Priložite presliku važeće identifikacijske isprave:

- Važeća putovnica jedne od zemalja Europske unije ili Europskog gospodarskog prostora.
- Važeća osobna iskaznica jedne od zemalja Europske unije ili Europskog gospodarskog prostora.
- Važeća vozačka dozvola jedne od zemalja Europske unije ili Europskog gospodarskog prostora.
- Isprava koju mora posjedovati stranac sukladno Zakonu o strancima 2000, kako bi se mogao utvrditi njegov identitet, državljanstvo ili boravišni status.

Upozorenje!

Kažnjivo je glasovati i u Nizozemskoj i u Vašoj matičnoj državi članici. Možete biti kažnjeni kaznom zatvora od maksimalno jednog mjeseca ili novčanom kaznom.

1. Vaši podaci

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| prezime | ime i inicijali preostalih imena | djevojačko prezime (ako postoji): | <input type="checkbox"/> muško |
| _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> žensko |
| adresa | mjesto stanovanja | država | |
| _____ | _____ | Nizozemska | |
| datum rođenja | | mjesto rođenja | |
| _____ | | _____ | |
| zadnja adresa i mjesto stanovanja u matičnoj državi članici | | | |
| _____ | | | |

2. Potpis

Izjavljujem da ispunjavam opće uvjete prava na glasovanje i da neću sudjelovati na izborima za članove Europskog parlamenta u nekoj drugoj državi članici Europske unije.

Datum _____

Potpis _____
