

பத்தாம் அட்டவணை

வலிமையிழப்பிற்கு உட்பட்ட ஆளொருவராக வாக்களிப்பதற்கென உள்ளூர் அதிகார சபைகள் தேர்தல்கள் கட்டளைச் சட்டத்தின் நியதிகளின்படி (அத்தியாயம் 262 - பிரிவு 54(2)(இ)) வழங்கப்படும் தகுதிச் சான்றிதழ்

பகுதி I

வலிமையிழப்பிற்குள்ளான வாக்காளரின் வெளிப்படுத்துகை

1. முழுப் பெயர் : .....
2. தொழில் : .....
3. முகவரி : .....
4. தேசிய அடையாள அட்டை இல. : .....
4. வலிமையிழப்பின் இயல்பு : .....

மேலேயுள்ள முகவரியில் வதிகின்ற ..... ஆகிய நான் ..... அதிகார எல்லைப் பிரதேசத்தினுள் பதிவு செய்யப்பட்ட

(உள்ளூர் அதிகார சபையின் பெயர்)

வாக்காளரொருவரென்றும் மேலே தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவையும் சரியானவையுமெனவும் வெளிப்படுத்துவதுடன், நடைபெறவிருக்கும் உள்ளூர் அதிகார சபை தேர்தலின்போது சட்டத்தினால் வழங்கப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கிணங்க வலிமையிழப்பிற்குள்ளான ஆளொருவராக வாக்களிப்பதற்கான உரிமைச் சான்றிதழொன்றை எனக்குப் பெற்றுத்தருமாறு இத்தால் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

வாக்காளரின் கையொப்பம்/

இடதுகை பெருவிரல் அடையாளம் : .....

பெயர் : .....

திகதி : .....

கிராம அலுவலரின் சான்றிதழ்

மேலேயுள்ள விண்ணப்பப்பத்திரத்தில் காணப்படும் தகவல்கள் சரியானவையெனவும் என்னால் பேணப்பட்டுவரும் அறிக்கைகளுக்கிணங்க கீழ்க்காணும் தகவல்கள் சரியாகவுள்ளவெனவும் அத்தாட்சிப்படுத்துகின்றேன்.

தேருநர் இடாப்பிலுள்ளவாறு தகவல்கள்

1. வாக்காளரின் பெயர் : .....
2. மாவட்டம் : .....
3. உள்ளூர் அதிகார சபை : .....
4. வாக்கெடுப்பு மாவட்ட இல. : .....
5. வாக்காளரின் தொடர் இல. : .....
6. ஏனைய உரிய தகவல்கள் : .....

திகதி : .....

கிராம அலுவலரின் கையொப்பமும் பதவி இலச்சினையும்

பகுதி II

அரசாங்க மருத்துவரின் சான்றிதழ்

மேலே பெயர் காணப்படும் விண்ணப்பதாரியை நான் தனிப்பட்ட முறையில் பரீட்சித்துப் பார்த்தேன் எனவும் சட்டத்தால் வழங்கப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கிணங்க வலிமையிழப்பிற்குள்ளான ஒருவராக வாக்களிப்பதற்கு ..... என்பவர் தகைமை\* ..... எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். (\*பெறுகின்றார்/பெறவில்லை)

வாக்காளரின் வலிமையிழப்பின் இயல்பு :

.....  
.....

திகதி : .....

இலச்சினை

அரசாங்க வைத்திய அலுவலரின் கையொப்பம் :

பெயர் : .....

அலுவலக உபயோகத்திற்கு

(விண்ணப்பப்பத்திரத்தின் தொடர் இல. .... )

சிரேட்ட தலைமை தாங்கும் அலுவலர் இந்தப் பகுதியை பூர்த்தி செய்துகொள்ளல் வேண்டும்.

\* உடன் செல்லும் ஆளின் பெயர் : .....

\* தேசிய அடையாள அட்டை இல. : .....

\* வதிவு முகவரி : .....

வலிமையிழப்பிற்குள்ளாகியிருக்கும் மேலே I ஆம் பகுதியில் பெயர் காணப்படும் வாக்காளர் சார்பாக வாக்கை அடையாளமிடுவதற்காக வந்த நான் இந்த தேர்தலின் வேட்பாளரொருவரோ/ அதிகாரமளிக்கப்பட்ட முகவரொருவரோ/ வாக்கெடுப்பு நிலைய முகவரொருவரோ அல்லது வாக்கெடுப்பு நிலைய பணிக்குழு அங்கத்தவரொருவரோ அல்லரெனவும் ஏதேனும் வலிமையிழப்பிற்குள்ளான ஆளொருவர் அல்லரெனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
உடன் செல்லும் ஆளின் கையொப்பம்

பெயர் : .....

சிரேட்ட தலைமை தாங்கும் அலுவலரின் கையொப்பம் : .....

பெயர் : .....

வாக்கெடுப்பு நிலையம் : .....