

*Додаток 1*  
*до постанови Центральної виборчої комісії*  
*від 10 серпня 2015 року № 157*

---

(назви місцевих виборів, що проводяться)

---

(дата проведення місцевих виборів)

**ПОПЕРЕДНІЙ СПИСОК ВИБОРЦІВ**  
**на звичайній виборчій ділянці № \_\_\_\_\_**

---

(місцезнаходження дільничної виборчої комісії – село, селище, місто із зазначенням відповідно району, області, Автономної Республіки Крим)

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (зарєєстроване місце проживання)	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (зареєстроване місце проживання)	Примітки

(найменування посади керівника органу ведення Державного реєстру виборців)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

МП

Аркуш № \_\_\_\_



№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (zareєстроване місце проживання)	Примітки

\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника органу ведення Державного реєстру виборців)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

МП

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Аркуш № \_\_\_\_

***Секретар  
Центральної виборчої комісії***

***Т. ЛУКАШ***

*Додаток 2*  
*до постанови Центральної виборчої комісії*  
*від 10 серпня 2015 року № 157*

---

(назви місцевих виборів, що проводяться)

---

(дата проведення місцевих виборів)

**УТОЧНЕНИЙ СПИСОК ВИБОРЦІВ**  
**на звичайній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_**

---

(місцезнаходження дільничної виборчої комісії – село, селище, місто із зазначенням відповідно району, області, Автономної Республіки Крим)

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (zareєстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (заресстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

---

(найменування посади керівника органу ведення Державного реєстру виборців)

---

(підпис)

---

(ініціали, прізвище)

МП

Аркуш № \_\_\_\_

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (заресстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (зарєстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

\_\_\_\_\_  
(найменування посади керівника органу ведення  
Державного реєстру виборців)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

МП

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Аркуш № \_\_



## Продовження списку виборців

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

МП

Аркуш № \_\_\_\_

*Секретар  
Центральної виборчої комісії*

*Т. ЛУКАШ*

**Додаток 3**  
**до постанови Центральної виборчої комісії**  
**від 10 серпня 2015 року № 157**

---

(назви місцевих виборів, що проводяться)

---

(дата проведення місцевих виборів)

**СПИСОК ВИБОРЦІВ**  
**на спеціальній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_**

---

(місцезнаходження дільничної виборчої комісії – село, селище, місто із зазначенням відповідно району, області, Автономної Республіки Крим)

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

МП

Аркуш № \_\_\_\_

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

МП

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Аркуш № \_\_\_\_

***Секретар  
Центральної виборчої комісії***

***Т. ЛУКАШ***

**Додаток 4**  
**до постанови Центральної виборчої комісії**  
**від 10 серпня 2015 року № 157**

---

(назви місцевих виборів, що проводяться)

---

(дата проведення повторного голосування)

**СПИСОК ВИБОРЦІВ**  
**для повторного голосування на звичайній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_**

---

(місцезнаходження дільничної виборчої комісії – село, селище, місто із зазначенням відповідно району, області, Автономної Республіки Крим)

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (zareєстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (заресстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

(найменування посади керівника органу ведення  
Державного реєстру виборців)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

МП

Аркуш № \_\_\_\_



№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (заресстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (заресстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

\_\_\_\_\_  
(найменування посади керівника органу ведення  
Державного реєстру виборців)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

МП

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Аркуш № \_\_\_\_



№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

МП

Аркуш № \_\_\_\_

*Секретар  
Центральної виборчої комісії*

*Т. ЛУКАШ*

*Додаток 5  
до постанови Центральної виборчої комісії  
від 10 серпня 2015 року № 157*

---

(назви місцевих виборів, що проводяться)

---

(дата проведення повторного голосування)

**СПИСОК ВИБОРЦІВ  
для повторного голосування на спеціальній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_**

---

(місцезнаходження дільничної виборчої комісії – село, селище, місто із зазначенням відповідно району, області, Автономної Республіки Крим)

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

МП

Аркуш № \_\_\_\_

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

МП

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ року

Аркуш № \_\_

**Секретар**  
**Центральної виборчої комісії**

**Т. ЛУКАШ**



*Додаток 6*  
*до постанови Центральної виборчої комісії*  
*від 10 серпня 2015 року № 157*

(назви місцевих виборів, що проводяться)

(дата проведення місцевих виборів (повторного голосування))

**ВИТЯГ ІЗ СПИСКУ ВИБОРЦІВ**  
**на звичайній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_**

(місцезнаходження дільничної виборчої комісії – село, селище, місто із зазначенням відповідно району, області, Автономної Республіки Крим)

**для голосування за місцем перебування виборців, не здатних пересуватися самостійно**

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (zareєстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (zareestrowane місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

МП \_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Аркуш № \_\_\_



№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Виборча адреса (zareєстроване місце проживання)	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, що проводяться	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

МП

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Аркуш № \_\_\_\_

**Секретар  
Центральної виборчої комісії**

**Т. ЛУКАШ**

*Додаток 7*  
*до постанови Центральної виборчої комісії*  
*від 10 серпня 2015 року № 157*

---

(назви місцевих виборів, що проводяться)

---

(дата проведення місцевих виборів (повторного голосування))

**ВИТЯГ ІЗ СПИСКУ ВИБОРЦІВ**  
**на спеціальній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_**

---

(місцезнаходження дільничної виборчої комісії – село, селище, місто із зазначенням відповідно району, області, Автономної Республіки Крим)

**для голосування за місцем перебування виборців, не здатних пересуватися самостійно**

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

МП \_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Аркуш № \_\_\_\_



№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Зареєстроване місце проживання	Підпис виборця про отримання виборчих бюлетенів з усіх місцевих виборів, на яких він має право голосу	Примітки

Голова дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Секретар дільничної виборчої комісії

МП

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Аркуш № \_\_\_\_

***Секретар  
Центральної виборчої комісії***

***Т. ЛУКАШ***



*Додаток 8*  
*до постанови Центральної виборчої комісії*  
*від 10 серпня 2015 року № 157*

(назви місцевих виборів та дата їх проведення)

(найменування стаціонарного закладу охорони здоров'я)

**ПОДАННЯ**  
**з відомостями про громадян України, які мають право голосу на місцевих виборах та на день їх проведення**  
**перебуватимуть у стаціонарному закладі охорони здоров'я**

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Адреса місця проживання (zareєстроване місце проживання)	Примітки

\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника стаціонарного закладу охорони здоров'я)

МП

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Аркуш № \_\_\_\_

№ з/п	Прізвище, власне ім'я (усі власні імена), по батькові (за наявності)	Дата народження (число, місяць, рік)	Адреса місця проживання (zareestrowane місце проживання)	Примітки

\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника стаціонарного закладу охорони здоров'я)

МП

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Аркуш № \_\_\_

**Секретар  
Центральної виборчої комісії**

**Т. ЛУКАШ**

**Додаток 9**  
**до постанови Центральної виборчої комісії**  
**від 10 серпня 2015 року № 157**

\_\_\_\_\_

(назви місцевих виборів, що проводяться)

\_\_\_\_\_

(дата проведення місцевих виборів)

**АКТ**  
**про передачу органом ведення Державного реєстру виборців**  
**дільничній виборчій комісії попереднього списку виборців**  
**на звичайній виборчій дільниці**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата складання)

\_\_\_\_\_

(місце складання)

Відповідно до частини другої статті 30 Закону України "Про місцеві вибори"

\_\_\_\_\_

(найменування органу ведення Державного реєстру виборців)

передав, а дільнична виборча комісія звичайної виборчої дільниці № \_\_\_\_\_ отримала на паперовому носії попередній список виборців на звичайній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_, до якого включено \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ виборців,  
(кількість цифрами та прописом)

на \_\_\_\_\_ аркушах.  
(кількість цифрами та прописом)

\_\_\_\_\_

(найменування посади керівника органу ведення  
Державного реєстру виборців)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

МП

Від дільничної виборчої комісії:

Голова (заступник голови, секретар)  
дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

Члени дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

МП

*Примітка.* Акт складається у двох примірниках, один з яких зберігається в органі ведення Державного реєстру виборців, другий – в дільничній виборчій комісії.

**Секретар**  
**Центральної виборчої комісії**

**Т. ЛУКАШ**

**Додаток 10**  
**до постанови Центральної виборчої комісії**  
**від 10 серпня 2015 року № 157**

\_\_\_\_\_ (назви місцевих виборів, що проводяться)

\_\_\_\_\_ (дата проведення місцевих виборів)

**АКТ**  
**про передачу органом ведення Державного реєстру виборців**  
**дільничній виборчій комісії уточненого списку виборців**  
**на звичайній виборчій дільниці**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата складання)

\_\_\_\_\_ (місце складання)

Відповідно до частини другої статті 32 Закону України "Про місцеві вибори"

\_\_\_\_\_ (найменування органу ведення Державного реєстру виборців)

передав, а дільнична виборча комісія звичайної виборчої дільниці № \_\_\_\_\_ отримала на паперовому носії уточнений список виборців на звичайній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_, до якого включено \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ виборців,  
(кількість цифрами та прописом)

на \_\_\_\_\_ аркушах.  
(кількість цифрами та прописом)

\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника органу ведення  
Державного реєстру виборців)

МП

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Від дільничної виборчої комісії:

Голова (заступник голови, секретар)  
дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Члени дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

МП

*Примітка.* Акт складається у двох примірниках, один з яких зберігається в органі ведення Державного реєстру виборців, другий – в дільничній виборчій комісії.

**Секретар**  
**Центральної виборчої комісії**

**Т. ЛУКАШ**

**Додаток 11**  
**до постанови Центральної виборчої комісії**  
**від 10 серпня 2015 року № 157**

\_\_\_\_\_

(назви місцевих виборів, що проводяться)

\_\_\_\_\_

(дата проведення повторного голосування)

**АКТ**  
**про передачу органом ведення Державного реєстру виборців**  
**дільничній виборчій комісії списку виборців для повторного**  
**голосування на звичайній виборчій дільниці**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(дата складання)

\_\_\_\_\_

(місце складання)

Відповідно до частини десятої статті 87 Закону України "Про місцеві вибори"

\_\_\_\_\_

(найменування органу ведення Державного реєстру виборців)

передав, а дільнична виборча комісія звичайної виборчої дільниці № \_\_\_\_\_ отримала на паперовому носії список виборців для повторного голосування на звичайній виборчій дільниці № \_\_\_\_\_, до якого включено \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ виборців,

(кількість цифрами та прописом)

на \_\_\_\_\_ аркушах.

(кількість цифрами та прописом)

\_\_\_\_\_

(найменування посади керівника органу ведення  
Державного реєстру виборців)

МП

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

Від дільничної виборчої комісії:

Голова (заступник голови, секретар)  
дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

Члени дільничної виборчої комісії

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

МП

*Примітка.* Акт складається у двох примірниках, один з яких зберігається в органі ведення Державного реєстру виборців, другий – в дільничній виборчій комісії.

**Секретар**  
**Центральної виборчої комісії**

**Т. ЛУКАШ**