

**ΟΔΗΓΙΕΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΕΤΕΡΟΔΗΜΟΤΩΝ
17 Ετών- Γεννηθέντες 2002**

Προθεσμία έως 28/02/2019

Υποβολή Αίτησης Ετεροδημοτών

Η Διαδικασία Υποβολής Αίτησης Ετεροδημοτών συντελείται σε 2 βήματα:

ΒΗΜΑ1: Υποβολή Αίτησης

Συμπληρώνονται - καταχωρούνται στο αριστερό τμήμα της αίτησης τα στοιχεία του εκλογέα με ελληνικούς χαρακτήρες.

- **Υποχρεωτικά στοιχεία εκλογέα:** Φύλο, Επώνυμο, Όνομα, Όνομα Πατέρα, Όνομα Μητέρας, Ημ/νια Γέννησης, Νομός Εγγραφής, Δήμος Εγγραφής και Αρ. Δημοτολογίου. Εφόσον δεν υπάρχει Όνομα Πατέρα θα πρέπει να συμπληρωθεί το λεκτικό «ΑΠ» (Άνευ Πατρωνύμου).

Συμπληρώνονται στο δεξί τμήμα της αίτησης τα στοιχεία διαμονής του εκλογέα με ελληνικούς χαρακτήρες. Εξυπακούεται ότι συμπληρώνονται όλα τα στοιχεία της δ/σης διαμονής (υποχρεωτικά οδός και αριθμός εφ' όσον υπάρχουν), ώστε να διευκολυνθεί η ένταξή του στο εκλογικό διαμέρισμα, που πρέπει.

- **Υποχρεωτικά στοιχεία διαμονής:** Νομός Διαμονής, Δήμος Διαμονής, Πόλη-Περιοχή, Οδός, Αριθμός, Τ.Κ., Τηλέφωνο.

Αφού συμπληρωθούν τα στοιχεία, «κλικ» στο πλήκτρο «Καταχώρηση Αίτησης», όπως δείχνει το βελάκι και εμφανίζεται το επόμενο βήμα.

Υποβολή Αίτησης Ετεροδημοτών (μόνο για γεννηθέντες 1991)	
Στοιχεία Εκλογέα	Στοιχεία Σημερινής διαμονής
Φύλο : APEN	N/A Διαμονής: Επιλέξτε Νομαρχία
Επώνυμο :	ΟΤΑ Διαμονής:
Όνομα :	Δημ. Διαμέρισμα:
Όνομα Πατέρα :	Συννοικωτός :
Όνομα Μητέρας :	Πόλη-Περιοχή :
Ημ/νια Γέννησης :	Οδός : (*)
N/A Εγγραφής : Επιλέξτε Νομαρχία	Αριθμός : (*)
ΟΤΑ Εγγραφής :	Τ.Κ. :
Αρ. Δημοτολογίου:	Τηλέφωνο :

630324
Γράψτε τους αριθμούς που εμφανίζονται στην εικόνα

(*) Η συμπλήρωση οδού και αριθμού είναι υποχρεωτική εφ' όσον υπάρχουν

Καταχώρηση Αίτησης

ΒΗΜΑ 4: Εκτύπωση Αίτησης

Εμφανίζεται σε προεπισκόπηση η αίτηση του ετεροδημότη και «κλικ» στο πλήκτρο «Εκτύπωση Αίτησης», όπως δείχνει το βελάκι.



www.ypes.gr/eterapp18/wizard_e x

← → ↻ ⓘ Μη ασφαλής | www.ypes.gr/eterapp18/wizard_e.aspx

1000471_20_1_2019 (Τυπώστε 3 αντίγραφα)

**ΑΤΕΛΩΣ ΓΙΑ
ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ**

Αρ.Πρωτ. / Ημερομηνία παραλαβής:
Αρ.Πρωτοκόλλου / Ημερομηνία :

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΤΕΡΟΔΗΜΟΤΗ
(ηλικίας 17 ετών)

Προς το Δήμο **ΓΡΕΒΕΝΩΝ** Νομός **ΓΡΕΒΕΝΩΝ**
Ο - Η υπογραφομένος δηλώνω ότι:
Α) Είμαι *εγγεγραμμένος* σε εκλογικό κατάλογο δήμου της χώρας με τα παρακάτω στοιχεία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΛΟΓΕΑ (συμπληρώνονται με κεφαλαία γράμματα)

Νομός: ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ: ΑΓΡΙΝΙΟΥ
ΦΥΛΟ: ΑΡΡΕΝ	
ΕΠΩΝΥΜΟ: XXXXXXXX	ΟΝΟΜΑ: ΨΨΨΨ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΩΩΩΩΩΩ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ΜΜΜΜΜΜ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημ/μην/έτος) : 1/1/2002	ΑΡ.ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ: 1/1

Β) Η σημερινή διαμονή μου είναι:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΕΡΙΝΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ (συμπληρώνονται με κεφαλαία γράμματα)

Νομός: ΓΡΕΒΕΝΩΝ	ΔΗΜΟΣ: ΓΡΕΒΕΝΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ: ΕΕΕΕΕ	ΣΥΝΟΙΚΙΣΜΟΣ: ΕΕΕΕΕ
ΟΔΟΣ: ΕΕΕΕΕ	ΑΡΙΘΜΟΣ: 1 Τ.Κ.: 1111
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 111111111111111	

ΚΩΔ. ΕΚΛΟΓΙΚΟΥ ΔΙΑΜ.: (συμπληρώνεται από τον ΟΤΑ)
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΛ. ΔΙΑΜ.: (συμπληρώνεται από τον ΟΤΑ)

Γ) Επιθυμώ να ασκήσω το εκλογικό μου δικαίωμα στον τόπο διαμονής μου *
Δ) Δεν έχω στερηθεί του δικαιώματος του εκλέγειν

Ε) Έλαβα γνώση ότι, σε περίπτωση που σε όλη την εφευακή περιφέρεια του τόπου διαμονής μου **δεν συμπληρωθεί ο αριθμός των σαράντα (40) εκλογέων** από την εκλογική περιφέρεια στην οποία είμαι εγγεγραμμένος/η, δεν θα ασκήσω το εκλογικό μου δικαίωμα ως ετεροδημότης και μπορώ να ψηφίσω μόνο στο δήμο όπου είμαι γραμμένος/η στους εκλογικούς καταλόγους **

ΣΤ) Έλαβα γνώση ότι, σε περίπτωση που δεν θα επιθυμώ πλέον να ασκήσω το εκλογικό μου δικαίωμα ως ετεροδημότης, θα πρέπει να ζητήσω ο/η ίδιος/α τη διαγραφή μου από τους ειδικούς εκλογικούς καταλόγους ετεροδημοτών

.....2019.....
Ο - Η Δηλ.....
.....
(υπογραφή)

* Στις βουλευτικές εκλογές θα συσταθούν εκλογικά τμήματα ετεροδημοτών μόνο στις έδρες των νομών, πλην των νομών Αττικής και Θεσσαλονίκης.
Για τις βουλευτικές εκλογές μετά την προκήρυξη των εκλογών, φρόντισε να ενημερωθείς **αν έχει συμπληρωθεί ο απαιτούμενος αριθμός των σαράντα (40) εκλογέων από την εκλογική περιφέρεια στην οποία είσαι εγγεγραμμένος/η, προκειμένου να ψηφίσεις ως ετεροδημότης. Σε αντίθετη περίπτωση θα ασκήσεις το εκλογικό σου δικαίωμα μόνο στο δήμο όπου είσαι γραμμένος/η στους εκλογικούς καταλόγους.

Πληροφορίες:
α) Δήμο του τόπου διαμονής σου
β) Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών
γ) Υπουργείο Εσωτερικών

Η αίτηση με τον ίδιο κωδικό (πάνω αριστερά) πρέπει να εκτυπωθεί τρεις φορές, έτσι ώστε την μία να κρατήσει ο ετεροδημότης και οι άλλες δύο να αποσταλούν στον Δήμο Διαμονής αυτοπροσώπως ή μέσω ΚΕΠ. Ο Δήμος Διαμονής αφού ελέγξει ότι τα δύο αντίγραφα αίτησης έχουν τον ίδιο κωδικό και λοιπά στοιχεία, θα πρέπει να συμπληρώσει σε αυτά το εκλογικό διαμέρισμα (κωδικός, ονομασία) και να αποστείλει το ένα εκ των δύο στο ΥΠΕΣ-ΔΗΔ ταχυδρομικά ή με fax (213-1361167) το αργότερο μέχρι 28 Φεβρουαρίου 2019.

Σημείωση: Η αίτηση έχει δύο αριθμούς πρωτοκόλλου, ο πρώτος (παραλαβής) είναι για τα ΚΕΠ, ο δεύτερος είναι για τον Δήμο.