

# ANMÄLAN TILL SAMERÖSTLÄNGDEN



Sámediggi  
Sámedigge  
Saemiedigkie  
Sametinget

**OBS!** Anmälan skall ha kommit in senast 20 oktober året före valåret.

Du skall ha fyllt eller fylla 18 år på valdagen och vara svensk medborgare. Är Du inte svensk medborgare måste Du ha varit folkbokförd i Sverige de tre senaste åren. Vid behov inforas kompletterande uppgifter.

**TEXTA TYDLIGT!**

**SAMETINGSVALET**  
Sametinget  
Box 90  
981 22 GIRON/KIRUNA

## Jag är same och anmäler mig härmed till sameröstlängden:

Personnummer	Telefonnummer dagtid	E-post
Efternamn		Förnamn
Adress		
Postnummer	Postadress	
Jag talar samiska i hemmet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Medborgarskap – om annat än svenskt	Folkbokförd i Sverige sedan år

## Jag hänvisar till nedanstående släkting: (Personuppgifter lämnas nedan)

- min förälder eller en far- eller morförälder, som har eller har haft samiska som språk i hemmet
- min förälder som är eller har varit upptagen i sameröstlängden

Personnummer (10 siffror)	Är/har varit upptagen i sameröstlängden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Efternamn	Förnamn
Adress	
Postnummer	Postadress
Samiska talas eller har talats i hemmet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Personen är/var till mig <input type="checkbox"/> förälder <input type="checkbox"/> far-/morförälder

## Härmed intygar jag på heder och samvete att uppgifterna är sanningsenliga:

Ort och datum
---------------

Namnsteckning
---------------