

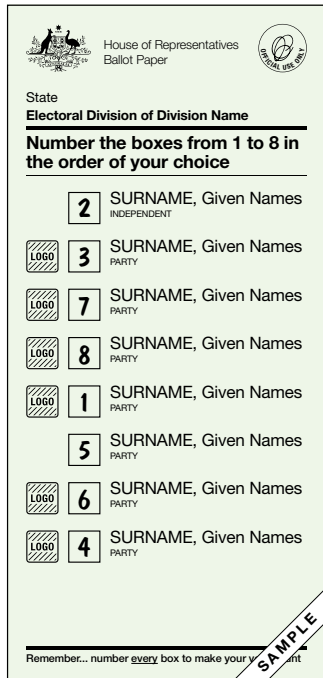
Што треба да направите за да важи вашиот глас

На денот на изборите, ќе добиете два гласачки листови: **зелен** лист за Претставничкиот дом (House of Representatives) и **бел** лист за Сенатот (Senate).

Претставнички дом

На **зелениот гласачки лист**, треба да го напишете бројот '1' во квадратчето до кандидатот за кој најповеќе сакате да гласате, бројот '2' во квадратчето до кандидатот кој е втор по ваш избор и да продолжете така се додека не напишете броеви во сите квадратчиња.

За да важи вашиот глас, мора да напишете број во **секое квадратче**.



House of Representatives
Ballot Paper

State
Electoral Division of Division Name

Number the boxes from 1 to 8 in the order of your choice

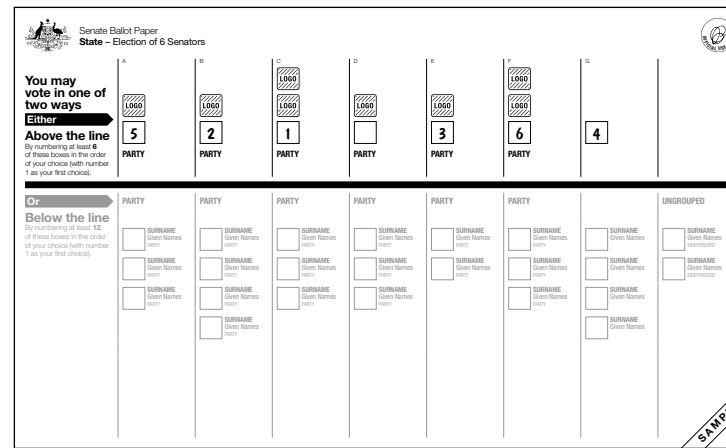
<input type="checkbox"/>	2	SURNAME, Given Names INDEPENDENT
<input type="checkbox"/>	3	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	7	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	8	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	1	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	5	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	6	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	4	SURNAME, Given Names PARTY

Remember... number every box to make your vote count

Примерок на гласачкиот лист

Сенат

На **белиот гласачки лист**, можете да изберете да гласате над или под линијата.



Senate Ballot Paper
State - Election of 6 Senators

You may vote in one of two ways

Either

Above the line
By numbering at least 6 of these boxes in the order of your choice (with number 1 as your first choice)

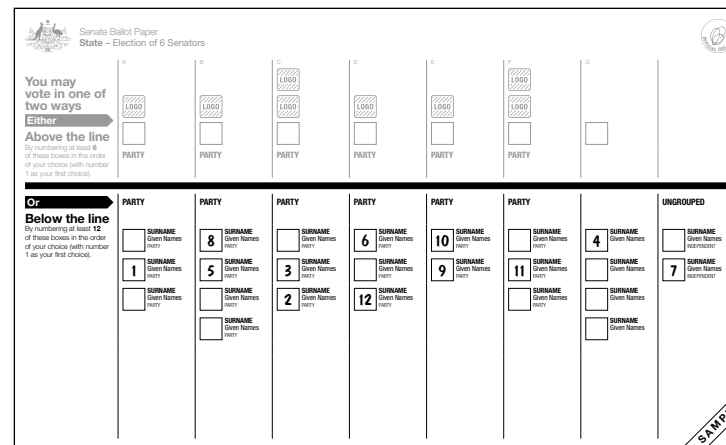
<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	G
<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	4
	PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		

Or

Below the line
By numbering at least 12 of these boxes in the order of your choice (with number 1 as your first choice)

	PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		UNGROUPED
<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY

SAMPLE



Senate Ballot Paper
State - Election of 6 Senators

You may vote in one of two ways

Either

Above the line
By numbering at least 6 of these boxes in the order of your choice (with number 1 as your first choice)

<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	G
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		

Or

Below the line
By numbering at least 12 of these boxes in the order of your choice (with number 1 as your first choice)

	PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		PARTY		UNGROUPED
<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	8 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	6 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	10 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	4 SURNAME Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	1 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	5 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	3 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	9 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	11 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	2 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	12 SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	7 SURNAME Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	SURNAME Given Names PARTY

SAMPLE

Примероци на гласачки листови

Над линијата

Ако изберете да гласате над линијата, мора да ставите броеви во **најмалку 6 квадратчиња**, од 1 до 6.

Напишете '1' во квадратчето до партијата или групата за која најповеќе сакате да гласате, бројот '2' во квадратчето до партијата или групата која е втора по ваш избор и така натаму се додека не напишете броеви во најмалку 6 квадратчиња. Можете да продолжете да пишувате броеви во колку што сакате квадратчиња над линијата според ваш избор.

Или Под линијата

Ако изберете да гласате под линијата, мора да ставите броеви во **најмалку 12 квадратчиња**, од 1 до 12.

Напишете '1' во квадратчето до кандидатот за кој најповеќе сакате да гласате, бројот '2' во квадратчето за кандидатот кој е втор по ваш избор и така натаму се додека не напишете броеви во најмалку 12 квадратчиња. Можете да продолжете да пишувате броеви во колку што сакате во квадратчиња под линијата според ваш избор.

Не се грижете ако направите грешка. Можете да побарате нов гласачки лист и да започнете одново.