

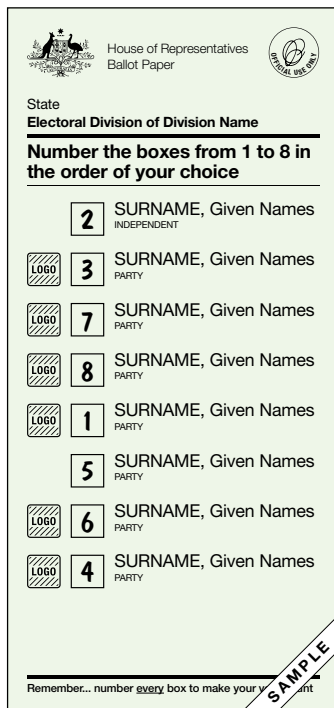
Spraw, by twój głos się liczył

W dniu wyborów otrzymasz dwie karty wyborcze: **zieloną** do Izby Reprezentantów [House of Representatives] oraz **białą** do Senatu [Senate].

Izba Reprezentantów

Na **zielonej karcie wyborczej** musisz postawić cyfrę '1' w okienku obok kandydata stanowiącego twój pierwszy wybór, '2' w okienku obok kandydata stanowiącego twój drugi wybór i tak dalej, aż ponumerujesz wszystkie okienka.

Aby oddać ważny głos, musisz ponumerować **wszystkie okienka**.



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

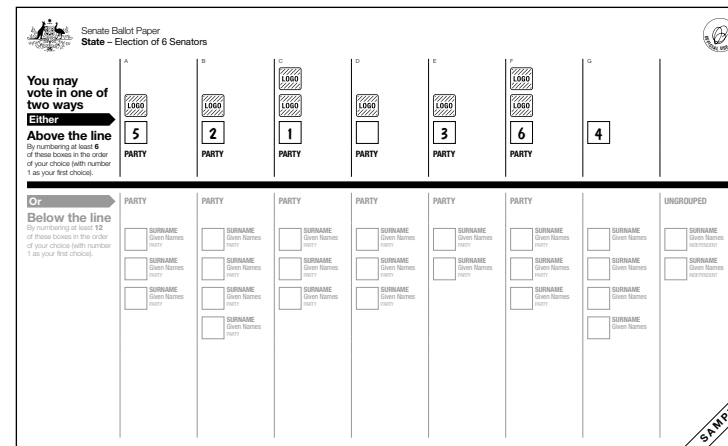
Remember... number every box to make your vote count

SAMPLE

Wzór karty wyborczej

Senat

Na **białej karcie wyborczej** możesz wybrać głosowanie albo nad, albo pod kreską.



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)

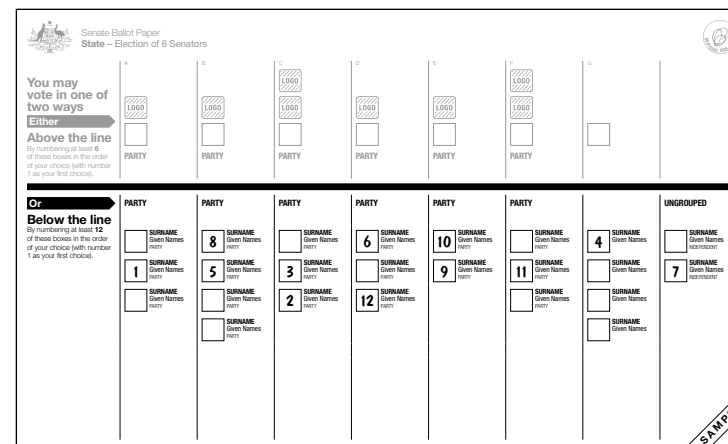
<input type="checkbox"/>	5	PARTY
<input type="checkbox"/>	2	PARTY
<input type="checkbox"/>	1	PARTY
<input type="checkbox"/>		PARTY
<input type="checkbox"/>	3	PARTY
<input type="checkbox"/>	6	PARTY
<input type="checkbox"/>	4	

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)

<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	PARTY	<input type="checkbox"/>	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

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"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--

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)

<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"/>	6	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	10	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	4	SURNAME Given Names PARTY	<input type="checkbox"/>	8	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

Wzór karty wyborczej

ALBO Nad kreską

Jeśli głosujesz nad kreską, musisz ponumerować **co najmniej 6 okienek** cyframi od 1 do 6.

Postaw cyfrę '1' w okienku partii lub ugrupowania stanowiącego twój pierwszy wybór, '2' w okienku partii lub ugrupowania stanowiącego twój drugi wybór i tak dalej, aż ponumerujesz co najmniej sześć okienek. Jeśli chcesz, możesz kontynuować i ponumerować w kolejności swoich preferencji tyle okienek nad kreską, na ile masz ochotę.

ALBO Pod kreską

Jeśli głosujesz pod kreską, musisz ponumerować **co najmniej 12 okienek** cyframi od 1 do 12.

Postaw cyfrę '1' w okienku obok kandydata stanowiącego twój pierwszy wybór, '2' w okienku obok kandydata stanowiącego twój drugi wybór i tak dalej, aż ponumerujesz co najmniej 12 okienek. Jeśli chcesz, możesz kontynuować i ponumerować w kolejności swoich preferencji tyle okienek pod kreską, na ile masz ochotę.

Jeśli zrobisz błąd, nie przejmuj się. Poproś o nową kartę do głosowania i zacznij od początku.