

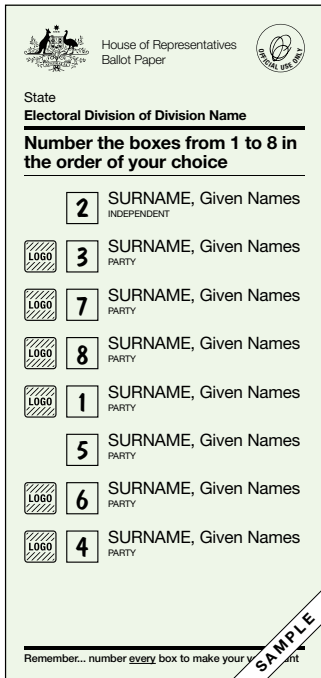
# Што треба да направите за да важи вашиот глас

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

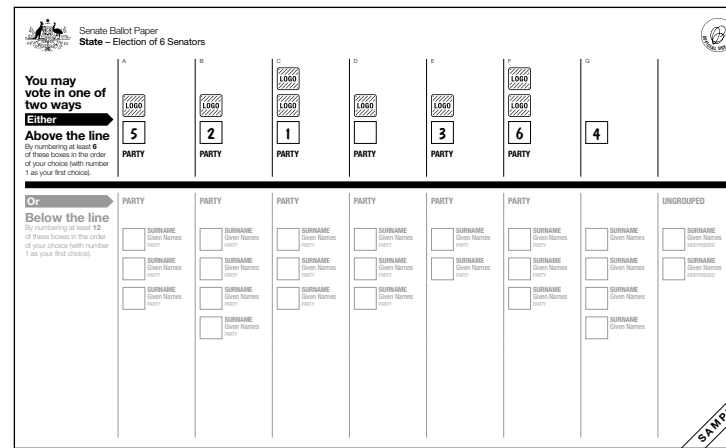
<input type="checkbox"/>	2	SURNAME, Given Names INDEPENDENT
<input type="checkbox"/>	3	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	7	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	8	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>	1	SURNAME, Given Names PARTY
<input type="checkbox"/>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

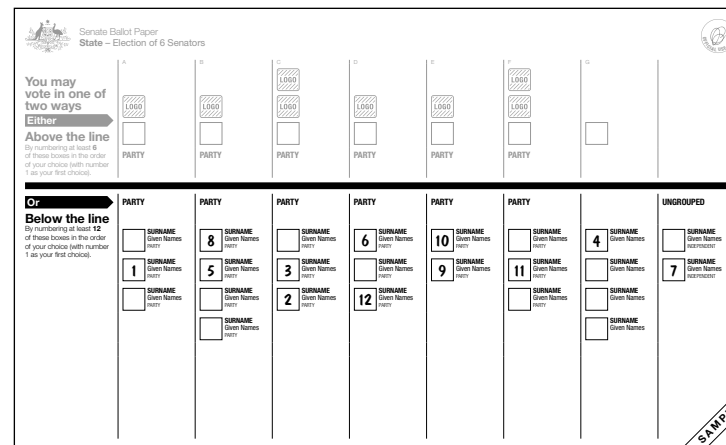
Above the line  
By numbering at least 6 of these boxes in the order of your choice (with number 1 as your first choice)

<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



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

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.