

Application to vote by post – ALL ELECTION TYPES

Please complete in **BLACK INK and BLOCK CAPITALS** and return to Electoral Services, Electoral Services, County Hall, Atlantic Wharf, Cardiff, CF10 4UW or by email postalproxy@cardiff.gov.uk. If you need help filling in this form please phone **029 20872034**

1 About you

Surname

First name(s) (in full)

Your address (where you are registered to vote)

National Insurance number (you can find this on your payslip, P60, or on letters about tax, pensions or benefits)

If you cannot provide a National Insurance number, please tell us why.

Phone number (optional)

Email (optional)

2 How long do you want a postal vote for?

I want to vote by post in all elections I am entitled to vote in (tick one box only):

for the maximum period (up to three years)

to be held on

for the period

from

to

3 Address for ballot paper (only required if different from the address where you are registered to vote)

Please send my ballot paper to (address):

Postcode

The reason I would like my ballot paper sent to this address, rather than my registered address, is:

4 Your date of birth and declaration

Declaration: As far as I know, the details on this form are true and accurate.

I understand that to provide false information on this form is an offence, punishable on conviction by imprisonment of up to two years and/or a fine.

Date of birth: Please write your date of birth in the boxes below using black ink.

D D M M Y Y Y Y

Signature: Sign below using black ink, keeping within the grey border.

If you are unable to sign this form, please contact your local electoral registration office.

5 Date of application

Today's date

D D M M Y Y Y Y

For office use only

Ffurflen Gais am Bleidlais Bost - POB MATH O ETHOLIAD

Cwblhewch mewn **INC DU a LLYTHRENAU BRAS** a'i dychwelyd i'r Gwasanaethau Etholiadol, Neuadd y Sir, Glanfa'r Iwerydd, Caerdydd CF10 4UW neu drwy e-bost dirprwypost@caerdydd.gov.uk. Os oes angen help arnoch i lenwi'r ffurflen hon, ffoniwch **02920872034**.

1 Amdanoch chi

Cyfenw _____

Enw(au) cyntaf (yn llawn)

Eich cyfeiriad (ble rydych wedi cofrestru i bleidleisio)

Nodwch eich rhif Yswiriant Gwladol yn y blychau isod. Gallwch ei weld ar eich slip cyflog, eich P60, neu ar lythyrau ynglŷn â threth, pensiynau neu fudd-daliadau.

--	--	--	--	--

Os na allwch ddarparu rhif Yswiriant Gwladol, dywedwch pam.

Rhif ffôn (dewisol)

E-bost (dewisol)

2 Am faint hoffech chi gael pleidlais bost?

Hoffwn bleidleisio drwy'r post (ticiwch un blwch):

am yr uchafswm cyfnod (hyd at dair blynedd)

ar gyfer yr etholiad a gynhelir ar

D	D	M	M	B	B	B	B

am y cyfnod

rhwng

D	D	M	M	B	B	B	B

a

D	D	M	M	B	B	B	B

3 Cyfeiriad ar gyfer papur pleidleisio (mae hwn ond yn ofynnol os yw'n wahanol i'r cyfeiriad rydych chi wedi cofrestru i bleidleisio ynddo)

Y cyfeiriad canlynol

Cod post

Y rheswm dros anfon papur(au) pleidleisio i gyfeiriad arall

4 Eich dyddiad geni a datganiad

Datganiad: Hyd y gwn i, mae'r manylion ar y ffurflen hon yn wir ac yn gywir. Rwy'n deall ei bod yn drosedd rhoi gwybodaeth anwir ar y ffurflen hon, ac y gallwn gael fy ngharcharu am hyd at ddwy flynedd a/neu gael dirwy.

Dyddiad geni: Nodwch eich dyddiad geni yn y blychau isod gan ddefnyddio inc du.

D	D	M	M	B	B	B	B

Llofnod: Llofnodwch isod gan ddefnyddio inc du, gan gadw o fewn y llinellau llwyd.

--

Os na allwch lofnodi'r ffurflen hon, cysylltwch â'ch swyddfa cofrestru etholiadol leol.

5 Dyddiad y cais

Dyddiad heddiw

D	D	M	M	B	B	B	B

At ddefnydd swyddfa yn unig