

OBČINA JURŠINCI

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja

E-mail: obcina.jursinci@jursinci.si

PREDLOG KANDIDATOV ZA SESTAVO OBČINSKE VOLILNE KOMISIJE

Predlagatelj: _____

(Politična stranka, lista in druga organizacija občanov v občini ter občan)

PREDLAGA NASLEDNJE KANDIDATE:

za predsednika:

- ime in priimek _____
- roj.: _____
- izobrazba: _____
- zaposlitev: _____
- naslov stalnega prebivališča: _____

za namestnika predsednika:

- ime in priimek _____
- roj.: _____
- izobrazba: _____
- zaposlitev: _____
- naslov stalnega prebivališča: _____

za člane:

- ime in priimek _____
- roj.: _____
- izobrazba: _____
- zaposlitev: _____
- naslov stalnega prebivališča: _____

- ime in priimek _____
- roj.: _____
- izobrazba: _____
- zaposlitev: _____
- naslov stalnega prebivališča: _____

za namestnike članov:

- ime in priimek _____
- roj.: _____
- izobrazba: _____
- zaposlitev: _____
- naslov stalnega prebivališča: _____

- ime in priimek _____
- roj.: _____
- izobrazba: _____
- zaposlitev: _____
- naslov stalnega prebivališča: _____

- ime in priimek _____
- roj.: _____
- izobrazba: _____
- zaposlitev: _____
- naslov stalnega prebivališča: _____

Datum: _____

Podpis: _____

SOGLASJE KANDIDATA-KANDIDATKE

Podpisani(a) _____

(ime in priimek, naslov, datum rojstva)

izobrazba: _____

zaposlitev: _____

telefonska številka doma: _____

v službi: _____

Izjavljam, da soglašam, da me predlagatelj: _____

(naziv predlagatelja)

-predlaga za kandidata (ustrezno obkroži) za:

- predsednika,

- za namestnika predsednika,

- člana oz.

- namestnika člana

Občinske volilne komisije občine Juršinci za 4 letni mandat in dovoljujem, da se navedeni podatki uporabijo v namen, za katerega so bili zbrani. S svojim podpisom potrjujem točnost vpisanih osebnih podatkov.

Seznanjen(a) sem, da v primeru, da bom imenovan(a) v občinsko volilno komisijo, ne morem biti hkrati kandidat(ka) na volitvah, zaupnik kandidata ali liste kandidatov in mi v primeru, da sprejem kandidaturo, preneha funkcija v občinski volilni komisiji.

Datum: _____ Podpis kandidata/ke: _____

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja

E –mail: obcina.jursinci@jursinci.si