

Podpisani-a _____
(ime in priimek)

roj. datum _____, s stalnim prebivališčem v/na: _____

(občina, kraj, ulica, hišna številka)

i z j a v l j a m,

da **soglašam** s kandidaturo za člana/članico sveta krajevne skupnosti:

kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja oz. na naslednji listi kandidatov:

na lokalnih volitvah _____
(datum volitev)

V _____, dne _____

Podpis kandidata/kandidatke:

Izpolni občinska volilna komisija:

Predlagatelj kandidature je: _____

LOKALNE VOLITVE
Obrazec podpore za svet KS

KANDIDATURA ZA ČLANA SVETA KRAJEVNE, VAŠKE OZIROMA ČETRTE SKUPNOSTI

Na podlagi 109. člena zakona o lokalnih volitvah predlagamo za člana sveta krajevne skupnosti _____, kot člana vaške skupnosti _____, naslednjega kandidata (priimek in ime) _____, roj. _____, stalno bivališče _____

Kandidaturo predlagamo:

Zap. št.	Priimek in ime	Datum rojstva	Stalno bivališče	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

PREDSETAVNIK KANDIDATURE:

Priimek in ime _____, datum rojstva _____,
stalno bivališče _____, št. tel. _____,
GSM _____

Podpis predstavnika kandidature:

V _____, dne _____ 2019

O B V E S T I L O
o organizatorju volilne kampanj
(Drugi odstavek 17. člena ZVRK)

A.

Naziv sporočitelja podatkov: _____
(kandidat, predlagatelj, predstavnik ipd.)

Kontaktne podatke za primer, če bi bilo potrebno obvestilo dopolniti: (telefon, gsm, e-mail, faks, ipd.) _____

B.

Na podlagi drugega odstavka 17. člena Zakona o volilni in referendumski kampanji (Uradni list RS, št. 41/07, 103/07 – ZPoIS-D, 11/11, 28/11 – odl. US in 98/13) sporočamo Občinski volilni komisiji občine _____ podatke o organizatorju volilne kampanje za volitve:

a) župana občine, (dodajte ime kandidata ali predlagatelja kandidature)

b) članov občinskega sveta (dodajte ime liste kandidatov ali predlagatelja liste, pri večinskem sistemu pa predlagatelja kandidature)

C.

1. Organizator volilne kampanje je: (sam kandidat, predlagatelj, politična stranka ali drugi organizator – glej prvi odstavek 3. člena ZVRK)

(ime in priimek ali naziv)

1. Odgovorna oseba organizatorja je: _____

(ime in priimek, leto rojstva, naslov stalnega prebivališča)

2. Podatki o odprtju posebnega transakcijskega računa za volilno kampanjo:

a. številka transakcijskega računa: _____

b. naslov banke, kjer je odprt TRR: _____

c. naslov imetnika TRR: _____

Datum: _____

Podpis osebe, ki vlaga obvestilo
