KisSZ

2. melléklet 8/a. minta

KISEBBSÉGI LISTÁN ÁLLÍTOTT JELÖLT SZEMÉLYI LAPJA

Név: _____

Lakcím: _____

Személyi azonosító: ⌴ - ⌴⌴⌴⌴⌴⌴ - ⌴⌴⌴⌴

Kijelentem, hogy a ⌴⌴⌴⌴⌴⌴⌴ kisebbség ⌴⌴⌴⌴ . évi területi / országos * kisebbségi önkormányzati választásán választójoggal rendelkezem, és a területi / országos kisebbségi * listás jelölést elfogadom.

Nincs olyan tisztségem, amely összeférhetetlen a kisebbségi önkormányzati képviselői megbízatással, illetőleg megválasztásom esetén a kisebbségi önkormányzati képviselői megbízatással összeférhetetlen tisztségemről lemondok.

Kijelentem, hogy a kisebbség képviseletét vállalom,

☐ a kisebbségi közösség nyelvét ismerem,

☐ a kisebbségi közösség kultúráját és hagyományait ismerem.

Korábban más kisebbség kisebbségi önkormányzatának

☐ tagja vagy tisztségviselője nem voltam

☐ tagja vagy tisztségviselője voltam.

.....

saját kezű aláírás

* A nem kívánt rész törlendő