

E1.

1

EGYÉNI JELÖLT BEJELENTÉSE

A helyi önkormányzati képviselők _____ . évi választásán

_____ településen/fővárosi kerületben

- kislistás jelöltként
 a _____ . számú egyéni választókerületben egyéni képviselőjelöltként kérem

- adataim nyilvántartásba vételét a következő adatokkal
 nyilvántartásba vett adataim módosítását az alábbiak szerint

A jelölt személyi azonosítója:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A jelölt családi neve:

utóneve(i): _____

Kérem nevem kisebbségi nyelven történő megjelenítését a szavazólapon az alábbiak szerint:

- N1 bizonylat mellékelve
 a magyar ABC betűivel leírva:

A jelölt elérhetőségi adatai:

lakcíme:

postai irányítószám: _____

település + kerület: _____

utca, házszám:

telefonszáma/mobilszáma: _____

faxszáma: _____

E-MAIL címe: _____

A jelölt:

- független jelölt
 jelölő szervezet(ek) jelöltje.

E1.**2**A jelölő szervezet(ek) száma:

A jelölő szervezet sorszáma	A jelölő szervezet neve	A szervezet képviselőjének aláírása
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Közös jelölt esetén:

A jelölő szervezetek neve a következő formában jelenjen meg az Interneten, a tájékoztatókban és a kiadványokon *(ennek hiányában a szervezetek közös nevéként a max. 30 karakter hosszón, kötőjellel egymás után fűzött számítógépes azonosítókat tüntetjük fel)*.

.....

Kelt:, . . .

.....
A jelölt saját kezű aláírása

E1.**3****A jelölt nyilatkozatai.**

Kijelentem, hogy választójoggal rendelkezem és a jelölést elfogadom.

Nincs olyan tisztségem, amely összeférhetetlen az önkormányzati képviselői megbízással, illetőleg megválasztásom esetén az önkormányzati képviselői megbízással összeférhetetlen tisztségemről lemondok.

.....
saját kezű aláírás

Nyilatkozom arról, hogy az állampolgárságom szerinti államban nem állok olyan jogszabályi, bírósági vagy más hatósági rendelkezés hatálya alatt, amely szerint nem vagyok választható. (Az Európai Unió más tagállama állampolgárának jelöltként történő bejelentése esetén.)

.....
saját kezű aláírás

Kijelentem, hogy az alábbi kisebbség képviseletét vállalom, hozzájárulok az adat kezeléséhez és nyilvánosságra hozatalához (csak egy kisebbség jelölhető meg):

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BOLGÁR | <input type="checkbox"/> CIGÁNY | <input type="checkbox"/> GÖRÖG |
| <input type="checkbox"/> HORVÁT | <input type="checkbox"/> LENGYEL | <input type="checkbox"/> NÉMET |
| <input type="checkbox"/> ÖRMÉNY | <input type="checkbox"/> ROMÁN | <input type="checkbox"/> RUSZIN |
| <input type="checkbox"/> SZERB | <input type="checkbox"/> SZLOVÁK | <input type="checkbox"/> SZLOVÉN |
| <input type="checkbox"/> UKRÁN | | |

.....
saját kezű aláírás

A bizonylat átvéve : _____ . _____ . _____ .

Választási iroda