

K A N D I D A T U R A
za volitve članov sveta Krajevne skupnosti
SOLKAN
(večinski volilni sistem)

A. Ime predlagatelja¹:

je določil naslednje(ga) kandidata(e)/kandidatko(e) za člana(e) sveta Krajevne skupnosti Solkan

B. V listo kandidatov je vpisanih _____ kandidatov/kandidatk.
(število)

C. Z imenom liste: _____².

D. Predstavniki kandidature:

EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

E-poštni naslov: _____ GSM/Telefon: _____

E. Kandidat(i)/kandidatka(e) je(so):

I. V volilni enoti: št. 1 SOLKAN

1. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

¹ Ime in priimek volivca/volivke.

² Ime in priimek volivca/volivke s pripisom »in skupina volivcev«.

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

2. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

3. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

4. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

5. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

6. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

7. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

8. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

9. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

10. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

11. EMŠO: _____

Ime: _____ Priimek: _____

Obče ime: _____ Obče ime za objavo (obkroži): NE / DA

Datum rojstva: _____ Spol (obkroži): M / Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____

Stopnja in naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naslov: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

OPOMBA: Na listi je lahko najmanj en kandidat/kandidatka, oziroma največ toliko kandidatov/kandidatk, kot se voli članov sveta KS v posamezni volilni enoti. Pri sestavi liste kandidatov upoštevajte 70.a člen Zakona o lokalnih volitvah (Uradni list RS, št. 94/07-ZLV-UPB3, 45/08, 83/12, 68/17, 93/20 - odl. US, 102/24, 10/26 in 1389/26). Če predlagatelj predlaga samo enega kandidata ni vezan na pravila zagotavljanja enakih možnosti obeh spolov. Če predlaga dva kandidata, je dolžan predlagati enega moškega in eno žensko, če predlaga tri kandidate, mora biti najmanj eden vsakega od obeh spolov. Če predlaga več kandidatov, je dolžan upoštevati tako pravilo o najmanj 40 % kandidatov vsakega od spolov na listi kandidatov kot pravilo o izmenični uvrstitvi kandidatov in kandidatk na prvi polovici liste (prvih štirih – dve kandidatki in dva kandidata razporejeni izmenično).

F. Kandidaturi prilagamo soglasja/e kandidatov.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis predstavnika predlagatelja:

G. Kandidaturo podpirajo naslednji volivci iz območja volilne enote 1 krajevne skupnosti SOLKAN:

**SEZNAM OBČANOV, KI SO DALI PODPORO LISTI KANDIDATOV ZA
SVET KRAJEVNE SKUPNOSTI SOLKAN
za volitve 15. novembra 2026**

PODPORA

1. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

2. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

3. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

4. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

* Naslov stalnega prebivališča oz. če so podpisniki državljani druge države članice EU, naslov začasnega prebivališča, če nimajo prijavljenega stalnega prebivališča v Republiki Sloveniji.

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

5. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

6. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

7. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

8. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

*Naslov stalnega prebivališča oz. če so podpisniki državljani druge države članice EU, naslov začasnega prebivališča, če nimajo prijavljenega stalnega prebivališča v Republiki Sloveniji.

9. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

10. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

Izpolni OVK:

**Občinska volilna komisija je dne _____ overila podatke iz
zgornjega seznama podpisnikov.**

Žig

PODPIS

* Naslov stalnega prebivališča oz. če so podpisniki državljani druge države članice EU, naslov začasnega prebivališča, če nimajo prijavljenega stalnega prebivališča v Republiki Sloveniji.