

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. Predstavnik 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 – DOM KS

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: _____

II. V volilni enoti: št. 2 SOLKAN - OŠ

1. 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: _____

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: _____

III. V volilni enoti: št. 3 SOLKAN – VRTEC JULKE PAVLETIČ

1. 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: _____

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: _____

IV. V volilni enoti: št. 4 SOLKAN - AMD

1. 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: _____

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: _____

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 in 68/17). Če se v volilni enoti voli enega člana sveta KS ali predlagatelj predlaga samo enega kandidata (če se volijo dva oziroma trije) ni vezan na pravila zagotavljanja enakih možnosti obeh spolov. Če se v volilni enoti voli dva člana sveta KS, je isti predlagatelj, če predlaga dva kandidata dolžan predlagati enega moškega in eno žensko, če pa se v volilni enoti voli tri člane sveta KS, je isti predlagatelj,

- če predlaga dva kandidata dolžan predlagati enega moškega in eno žensko in
- če predlaga tri kandidate mora biti najmanj eden vsakega od obeh spolov.

F. Kandidaturi prilagamo soglasja/e kandidatov.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis predstavnika predlagatelja:

**G. Kandidaturo podpirajo naslednji volivci iz območja volilne enote _____
(opredeliti številko volilne enote) krajevne skupnosti SOLKAN:**
(obrazec je potrebno izpolniti za vsako volilno enoto, za katero se vlaga kandidatura)

**SEZNAM OBČANOV, KI SO DALI PODPORO LISTI KANDIDATOV ZA
SVET KRAJEVNE SKUPNOSTI
V VOLILNI ENOTI _____
za volitve 20. novembra 2022**

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 _____

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

4. **Ime in priimek:** _____

Rojstni datum: _____

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:** _____

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

Rojstni datum: _____

Naslov prebivališča*: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

PODPIS _____

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.