

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

I.

A. Ime predlagatelja¹: _____

je določil naslednje(ga) kandidata(e)/kandidatko(e) za člana(e) sveta Krajevne skupnosti
Ozeljan - Šmihel

B. z imenom liste: _____².

II.

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

I. V volilni enoti: št. 1 OZELJAN - ŠMIHEL

1. ime : _____ priimek: _____
rojstni datum _____, spol: _____ (M/Ž), s stalnim prebivališčem v:
občina _____
kraj _____
ulica _____ hišna št. _____
stopnja izobrazbe: _____
naziv izobrazb: _____
strokovni ali znanstveni naziv: _____
delo, ki ga opravlja _____

¹ Ime in priimek volivca/volivke, če gre za listo volivcev in pripisom »in skupina volivcev«.

2. ime : _____ priimek: _____
rojstni datum _____, spol: _____ (M/Ž), s stalnim prebivališčem v:
občina _____
kraj _____
ulica _____ hišna št. _____
stopnja izobrazbe: _____
naziv izobrazb: _____
strokovni ali znanstveni naziv: _____
delo, ki ga opravlja _____

3. ime : _____ priimek: _____
rojstni datum _____, spol: _____ (M/Ž), s stalnim prebivališčem v:
občina _____
kraj _____
ulica _____ hišna št. _____
stopnja izobrazbe: _____
naziv izobrazb: _____
strokovni ali znanstveni naziv: _____
delo, ki ga opravlja _____

4. ime : _____ priimek: _____
rojstni datum _____, spol: _____ (M/Ž), s stalnim prebivališčem v:
občina _____
kraj _____
ulica _____ hišna št. _____
stopnja izobrazbe: _____
naziv izobrazb: _____
strokovni ali znanstveni naziv: _____
delo, ki ga opravlja _____

5. ime : _____ priimek: _____
rojstni datum _____, spol: _____ (M/Ž), s stalnim prebivališčem v:

občina _____
 kraj _____
 ulica _____ hišna št. _____
 stopnja izobrazbe: _____
 naziv izobrazb: _____
 strokovni ali znanstveni naziv: _____
 delo, ki ga opravlja _____

6. ime : _____ priimek: _____
 rojstni datum _____, spol: _____ (M/Ž), s stalnim prebivališčem v:
 občina _____
 kraj _____
 ulica _____ hišna št. _____
 stopnja izobrazbe: _____
 naziv izobrazb: _____
 strokovni ali znanstveni naziv: _____
 delo, ki ga opravlja _____

7. ime : _____ priimek: _____
 rojstni datum _____, spol: _____ (M/Ž), s stalnim prebivališčem v:
 občina _____
 kraj _____
 ulica _____ hišna št. _____
 stopnja izobrazbe: _____
 naziv izobrazb: _____
 strokovni ali znanstveni naziv: _____
 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 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 kandidatki na prvi polovici liste (prvih štirih – dve kandidatki in dva kandidata razporejeni izmenično).

F. Predstavnik kandidature je:

_____	_____	
(ime in priimek)	(leto rojstva)	

(točen naslov: občina, kraj, ulica, hišna št., kraj pošte, poštna številka)		
_____	_____	_____
(št. telefona)	(št. faxes)	(naslov e-pošte)

G. Kandidaturi prilagamo soglasja/e kandidatov.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis predstavnika predlagatelja:

H. Kandidaturo podpirajo naslednji volivci iz območja volilne enote 1 krajevne skupnosti OZELJAN - ŠMIHEL:

SEZNAM OBČANOV, KI SO DALI PODPORO LISTI KANDIDATOV ZA SVET KRAJEVNE SKUPNOSTI OZELJAN - ŠMIHEL

za volitve 18. novembra 2018

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.