



## IZJAVA KANDIDATA ZA ČLANA VOLILNEGA ODBORA

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

Podpisani:

Osebni podatki kandidata:

Naslov stalnega prebivališča:

Ime:

Občina: **DIVAČA**

Priimek:

Ulica in hišna številka:

Datum rojstva:

Poštna številka in pošta:

Telefon:

GSM:

e - pošta:

### IZJAVLJAM,

1. da soglašam z imenovanjem v volilni odbor za izvedbo lokalnih volitev 5.10.2014 in za morebitni drugi krog glasovanja za župana 19.10.2014,
2. da bom v primeru imenovanja za člana volilnega odbora, najpozneje v treh dneh po javni objavi kandidatur oziroma najpozneje do 22.9.2014, obvestil občinsko volilno komisijo, če bi bil v sorodstvenem ali drugem razmerju s kandidatom, o katerem se glasuje na volišču, za katerega sem imenovan v volilni odbor.\*
3. Seznanjen sem, da je po Zakonu o lokalnih volitvah prekršek, če v določenem roku ne obvestim volilne komisije o sorodstvenem ali drugem razmerju s kandidatom ali če podam lažno pisno izjavo, da s kandidatom nisem v sorodstvenem ali drugem razmerju, za kar je predpisana globa v višini 600 EUR.\*\*

V , dne:

Podpis kandidata za člana VO:

---

\* četrti odstavek 37. člena Zakona o lokalnih volitvah: »Predsednik, član volilnega odbora in njun namestnik ne more biti zakonec, oče, mati, otrok, sestra ali brat, posvojitelj ali posvojenec kandidata v volilni enoti, v kateri je ta volilni odbor imenovan, niti ne more živeti s kandidatom v zunajzakonski skupnosti ali registrirani istospolni partnerski skupnosti.«

\*\*114. a člen ZLV določa, da se z globo 600 EUR kaznuje za prekršek član volilnega odbora, ki v določenem roku ne obvesti pristojne volilne komisije o sorodstvenem ali drugem razmerju s kandidatom.