*12. melléklet a 4/2014. (VII. 24.) IM rendelethez*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A4** | |  | HELYI ÖNKORMÁNYZATI VÁLASZTÁS | | | | | | | | |  | | 1 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AJÁNLÓÍV IGÉNYLÉSE** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| A ........... év ....... hónap ..... napjára kitűzött helyi önkormányzati választáson |\_\_|\_\_|\_\_| darab ajánlóívet igényelek. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ egyéni listás ajánláshoz |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| településen | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ egyéni választókerületi ajánláshoz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| település |\_\_|\_\_| sz. választókerületében | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ polgármester-ajánláshoz |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| településen | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ főpolgármester-ajánláshoz | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(1)** A jelöltként indulni szándékozó választópolgár | | | | | | | | | | | | | | | |
| családi neve: |\_\_|\_\_| | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | |
| utóneve(i): | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **(2)** a) A jelöltként indulni szándékozó választópolgár személyi azonosítója: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | |
| b) Személyi azonosítóval nem rendelkező választópolgár | | | | | | | | | | | | | | | |
| születési ideje: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| magyar állampolgárságát igazoló okiratának száma: | | | | | | | | | | | | | | | |
| - útlevél száma: | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | |
| - honosítási okiratának száma: | | | | | | Szám: 106 - | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | |
|  | | | | | | A vonalkód alatti szám: | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | |
| - állampolgársági bizonyítványának száma: | | | | | | Szám: | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | |
|  | | | | | | A vonalkód alatti szám: | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **A4** | |  | HELYI ÖNKORMÁNYZATI VÁLASZTÁS | | | | | | | | | |  | | 2 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(3)** A jelöltként indulni szándékozó választópolgár lakcíme, elérhetőségei: | | | | | | | | | | | | | | | |
| ország: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| postai irányítószám: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| település + kerület: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| közterület neve, jellege (út/utca/tér/stb.), házszám, épület, lépcsőház, szint (fsz., emelet stb.), ajtó: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| telefonszám: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| faxszám: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| e-mail cím: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| **(4)** Az ajánlóívek átvételére jogosult személy adatai, ha az ajánlóíveket nem a jelölt veszi át: | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) neve: | | | | | | | | | | | | | | | |
| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | | | | | |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | | | | | |
| postai irányítószám: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| település + kerület: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| közterület neve, jellege (út/utca/tér/stb.), házszám, épület, lépcsőház, szint (fsz., emelet stb.), ajtó: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| telefonszám: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| faxszám: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| e-mail cím: | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | |
| **(5)** A jelöltként indulni szándékozó választópolgár | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ független jelölt □ jelölő szervezet(ek) jelöltje □ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| nemzetiségi szervezet(ek) jelöltje | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **A4** | |  | HELYI ÖNKORMÁNYZATI VÁLASZTÁS | | | | | | | | |  | | 3 | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| A jelöltet állító jelölő szervezet(ek) száma: |\_\_| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| A jelölő szervezet(ek) neve (közös jelölt esetén a jelölő szervezetek neve az alábbi sorrendben lesz feltüntetve az ajánlóíven): | | | | | | | | | | Szervezet- azonosító\* | Képviselő- jének neve és aláírása: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 1. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 2. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 3. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 4. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 5. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 6. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 7. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | név: | | | | |
| 8. | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_| |  | | | | |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | |  | aláírás: | | | | |
| \* a jelölő szervezet bejelentésekor kapott szervezetazonosító kód | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **A4** | |  | HELYI ÖNKORMÁNYZATI VÁLASZTÁS | | | | | | | | |  | | 4 | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Kijelentem az alábbiakat: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jelölésemet elfogadom. Nincs olyan tisztségem, amely összeférhetetlen a képviselői megbízatással, illetve megválasztásom esetén a képviselői megbízatással összeférhetetlen tisztségemről lemondok. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Kelt: ........................................................., |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ...................................................................... a jelöltként indulni szándékozó választópolgár aláírása | | | | | | | | |
| Nemzetiségi jelöltként kijelentem továbbá, hogy\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A ................................. nemzetiség képviseletét vállalom, a nemzetiségi közösség nyelvét beszélem, kultúráját és hagyományait ismerem. A helyi önkormányzati képviselők és polgármesterek, továbbá a nemzetiségi önkormányzati képviselők megelőző két általános választásán, valamint az azokat követő időközi választásokon nem voltam más nemzetiség nemzetiségi jelöltje. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Kelt: ........................................................., |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ...................................................................... a nemzetiségi jelöltként indulni szándékozó választópolgár aláírása | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Az Európai Unió más tagállamának állampolgáraként kijelentem továbbá, hogy az állampolgárságom szerinti tagállamban nem állok olyan jogszabályi, bírósági vagy más hatósági rendelkezés hatálya alatt, amely szerint nem vagyok választható.\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Kelt: ........................................................., |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ...................................................................... a jelöltként indulni szándékozó uniós választópolgár aláírása | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| \*\*csak nemzetiségi jelölt esetén | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| \*\*\* csak az Európai Unió más tagállamának állampolgára esetén | | | | | | | |  | | | | | | | | |