

**Ajánlóív igénylése jelölt ajánlásához  
a helyi önkormányzati képviselők és polgármesterek választásán**

**A4**

**HELYI ÖNKORMÁNYZATI VÁLASZTÁS**

**1**

**AJÁNLÓÍV IGÉNYLÉSE**

A ..... év ..... hónap ..... napjára kitűzött helyi önkormányzati választáson    darab ajánlóívet igényelek.

<input type="checkbox"/> egyéni listás ajánláshoz	<input type="text"/>	településen
<input type="checkbox"/> egyéni választókerületi ajánláshoz	<input type="text"/>	
	település <input type="text"/>	sz. választókerületében
<input type="checkbox"/> polgármester-ajánláshoz	<input type="text"/>	településen
<input type="checkbox"/> főpolgármester-ajánláshoz	<input type="text"/>	

**(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:

(3) A jelöltként indulni szándékozó választópolgár lakcíme, elérhetőségei:

ország:

postai irányítószám:

település + kerület:

községi 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:

községi 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):	Szervezetazonosító*	Képviselőjének neve és aláírása:
1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>
5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>
6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>
7	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>
8	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	név: <input type="text"/> aláírás: <input type="text"/>

\* a jelölő szervezet bejelentésekor kapott szervezetazonosító kód

Kijelentem az alábbiakat:

Jelölésemet elfogadom.

Nincs olyan tisztségem, amely összeférhetetlen a képviselői megbízással, illetve megválasztásom esetén a képviselői megbízással összeférhetetlen tisztségeről lemondok.

Kelt: .....,

\_\_\_\_\_  
a jelöltként indulni szándékozó  
választópolgár aláírása

Nemzetiségi jelöltként kijelentem továbbá, hogy\*\*

A ..... nemzetiség képviselőjét 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

