

## AJÁNLÓÍV IGÉNYLÉSE

A ..... év ..... hónap ..... napjára kitűzött helyi önkormányzati választáson  db 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 személyazonosságát igazoló, magyar hatóság által kiállított érvényes igazolványának (személyazonosító igazolvány / útleve / vezetői engedély) száma:

(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:

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 jelölt

A jelöltet állító jelölő szervezet(ek) száma:

A jelölő szervezet bírósági azonosítója és neve (közös jelölt esetén a jelölő szervezetek neve az alábbi sorrendben lesz feltüntetve az ajánlóíven)		A jelölő szervezet képviselőjére jogosult neve és aláírása:
1	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	olvasható név:
	<input type="text"/>	aláírás:
	<input type="text"/>	

(6)  Kérem, hogy az ajánlóív, a szavazólap és a választások hivatalos honlapja a hivatalos nevem részét képező „dr.” megjelölést ne tartalmazza. (Az ajánlóívek első alkalommal történő kiadását követően nem módosítható.)

(7)  Kérem, hogy az ajánlóív, a szavazólap és a választások hivatalos honlapja a hivatalos nevem részét képező több utónevem közül csak a következőt tartalmazza: (Az ajánlóívek első alkalommal történő kiadását követően nem módosítható.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kijelentem az alábbiakat:

Jelölésemet elfogadom.

Nincs olyan tisztségem, amely összeférhetetlen a képviselői / polgármesteri / főpolgármesteri megbízással, illetve megválasztásom esetén az összeférhetetlenséget megszüntetem.

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.

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

\* Pótlólagos igény esetén csak az első oldalt kell kitölteni és aláírni.

\*\* csak nemzetiségi jelölt esetén

\*\*\* csak az Európai Unió más tagállamának állampolgára esetén