

**OBČINA OSILNICA**  
**OBČINSKA VOLILNA KOMISIJA**  
**Osilnica 11**  
**1337 OSILNICA**  
**tel.: 01/8941-505**  
**fax.: 01/8941-038**  
**el. naslov: [obcina@osilnica.si](mailto:obcina@osilnica.si)**



Obrazec 2

**OBČINSKA VOLILNA KOMISIJA**  
**OBČINE OSILNICA**

**LOKALNE VOLITVE 2018**

### **IZJAVA PREDLAGANEGA KANDIDATA**

- ime in priimek kandidata : \_\_\_\_\_
- datum rojstva: \_\_\_\_\_
- naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_
- telefonska številka: \_\_\_\_\_
- Številka transakcijskega računa: \_\_\_\_\_
- Davčna številka: \_\_\_\_\_

- 1. Izjavljam, da soglašam z imenovanjem v volilni odbor Občine Osilnica za izvedbo lokalnih volitev v letu 2018.**
- 2. Izjavljam, da bom v primeru imenovanja v volilni odbor, v roku treh (3) dni po javni objavi kandidatur oz. list kandidatov v primeru ugotovitve sorodstvenega ali drugega spornega razmerja s kandidatom o tem obvestil Občinsko volilno komisijo Občine Osilnica ter sem seznanjen, da sem v primeru, da tega ne storim v predpisanem roku, lahko kaznovan z globo določeno v 114. a členu Zakona o lokalnih volitvah (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo, 45/08, 83/12 in 68/17).**

Datum:

Podpis kandidata:

\_\_\_\_\_