**I Z J A V A**

**o prihvaćanju dužnosti**

**biračkih odbora Općine Orehovica za izbor članova vijeća mjesnih odbora**

**Ja**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime), **OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prihvaćam dužnost

*(zaokružiti):*

1. predsjednika biračkog odbora (\*ne može biti član političke stranke)
2. zamjenika predsjednika biračkog odbora (\*ne može biti član političke stranke)
3. člana biračkog odbora
4. zamjenika člana biračkog odbora

na biračkom mjestu:

*(zaokružiti)*

1. Birački odbor Orehovica ( biračko mjesto broj 1 )
2. Birački odbor Podbrest ( biračko mjesto broj 2 )
3. Birački odbor Vularija ( biračko mjesto broj 3 ),

na izborima koji će se održati **15. svibnja 2022. godine,** te **da ću dužnost obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom, zakonima i drugim propisima, te da nisam kandidat na izborima koje provodim.**

**\*potpisnici Izjave koje prihvaćaju dužnost predsjednika biračkog odbora ili zamjenika predsjednika biračkog odbora svojim potpisom pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljuju da nisu članovi ni jedne političke stranke.**

Podaci potrebni za isplatu naknade za radu u biračkom odboru:

**Adresa prebivališta ili boravišta potpisnika izjave:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa elektroničke pošte:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Broj telefona ili mobitela:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Puni naziv banke u kojoj potpisnik ima otvoren žiro ili tekući račun na koji će mu se isplatiti naknada za rad u biračkom odboru:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potpisnik izjave je:** *(zaokružiti)*

1. u radnom odnosu
2. umirovljenik
3. učenik/student
4. nezaposlen

**Potpisnik Izjave osiguran je u II. mirovinskom stupu**: *(zaokružiti)*

1. DA
2. NE

Svoje osobne podatke dajem u svrhu imenovanja u Izborno povjerenstvo Općine Orehovica za izbor članova vijeća mjesnih odbora, isplate naknade za rad u Izbornom povjerenstvu te provedbe gore navedenih izbora i upoznat sam da će moji osobni podaci biti korišteni i objavljeni u skladu s odredbama Zakona o lokalnim izborima i Odlukom o izborima članova vijeća mjesnih odbora na području Općine Orehovica.

 **Datum** **Potpis**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_