

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT
A HELYI VÁLASZTÁSI BIZOTTSÁG MEGBÍZOTT TAGJA
VONATKOZÁSÁBAN

Alulírott,

.....(név)

.....(személyi azonosító)

.....(születési hely és idő)

.....(anyja neve)

.....(lakcím)

szám alatti lakos, kijelentem, hogy a Csanádpalotai Helyi Választási Bizottság tagjává történő megbízásomnak törvényes akadálya nincs, a választási eljárásról szóló 2013. évi XXXVI. törvény (továbbiakban: Ve.) 18. § (1) bekezdésében foglaltak miatti – alábbi kizáró ok személyem vonatkozásában

fenn áll / nem áll fenn*

A Ve. 18. § (1) bekezdésben meghatározottak szerint választási bizottságnak nem lehet tagja

- a) a köztársasági elnök,
- b) a háznagy,
- c) képviselő,
- d) alpolgármester,
- e) jegyző,
- f) másik választási bizottság tagja, választási iroda tagja,
- g) a Magyar Honvédséggel szolgálati jogviszonyban álló személy, valamint
- h) jelölt.

Csanádpalota, 2017.hó.....napján.

.....

nyilatkozattevő aláírása

**A megfelelő rész aláhúzendó!*

A kapcsolattartáshoz **a nyilatkozattevő:**

a) telefonszáma:.....

b) e-mail címe:.....