N Y I L A T K O Z A T

Alulírott ….………………………………………………………………….……………(név)

………………………………………………………………………………… szám alatti lakos nyilatkozom, hogy a **2014. október 12. napjára kitűzött önkormányzati képviselők és polgármesterek általános választásán valamin a nemzetiségi önkormányzati képviselők választásán** **Szombathely Megyei Jogú Város Helyi Választási Bizottságában**

……………………………………………………... jelölő szervezet\*/független jelölt\* **megbízott tagjaként** közreműködöm.

Elérhetőségeim:

 saját telefonszám ….….…………………………………………………………..………

 *(vezetékes, és mobil is*)

 E-mail cím: ………………………………………………………………………………....

Kijelentem, hogy a választási eljárásról szóló 2013. évi XXXVI. törvény 18.§-ban meghatározott - alább felsorolt - összeférhetetlenségi okok egyike sem áll fenn velem szemben.

***Összeférhetetlenségi okok:***

A választási bizottságnak nem lehet tagja:

köztársasági elnök, háznagy, képviselő, alpolgármester, jegyző, másik választási bizottság tagja, választási iroda tagja, a Magyar Honvédséggel szolgálati viszonyban álló személy, jelölt.

**Szombathely, 2014. ………..…………..**

 **…..….……………………………….**

**jelölő szervezet\* / független jelölt\* által megbízott HVB tag**

 **aláírása**

\*megfelelő aláhúzandó