**Obecní - Městský úřad**

**...........................................................**

k rukám starosty(-ky)

V ....................... dne ......................

**Seznam delegovaných členů a náhradníků do okrskové(-ých) volební(-ích) komise(-í) pro volby do Zastupitelstva obce/města .............., které se uskuteční ve dnech 5. a 6. října 2018**

V souladu s ustanovením § 17 odst. 2 a 3 zákona č. 491/2001 Sb., o volbách do zastupitelstev obcí a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, **tímto volební strana typ**

⌧ *označit odpovídající*

* **politická strana**, jejíž podaná kandidátní listina byla zaregistrována
* **politické hnutí**, jehož podaná kandidátní listina byla zaregistrována
* **koalice**, jejíž podaná kandidátní listina byla zaregistrována
* **nezávislý kandidát**, jehož podaná kandidátní listina byla zaregistrována
* **sdružení nezávislých kandidátů**, jehož podaná kandidátní listina byla zaregistrována
* **sdružení politické(-ých) stran(y) nebo politického (-ých) hnutí a nezávislých kandidátů**, jehož podaná kandidátní listina byla zaregistrována

…........................................................................................................................... *(název volební strany)*,

v zákonem stanovené lhůtě **deleguje** níže uvedené členy a náhradníky do okrskové(-ých) volební(ích) komise(-í) vaší obce / města.

**Členové:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Adresa místa, kde je člen přihlášen k trvalému pobytu**  / popř**. k přechodnému pobytu**  *(jde-li o cizince dle § 4/1 zák. volbách do ZO = jde-li o občana jiného čl. státu EU)*  *(tj. přesnou a úplnou adresu místa pobytu)* | *Nepovinný údaj:*  **Telefonní číslo** | *Nepovinný údaj:*  **Adresa pro doručování nebo adresa elektronické pošty** | *Nepovinný údaj:*  **Údaj, do které OVK má být člen zařazen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Náhradníci:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Adresa místa, kde je náhradník přihlášen k trvalému pobytu**  / popř**. k přechodnému pobytu**  *(jde-li o cizince dle § 4/1 zák. volbách do ZO = jde-li o občana jiného čl. státu EU)*  *(tj. přesnou a úplnou adresu místa pobytu)* | *Nepovinný údaj:*  **Telefonní číslo** | *Nepovinný údaj:*  **Adresa pro doručování nebo adresa elektronické pošty** | *Nepovinný údaj:*  **Údaj, do které OVK má být náhradník zařazen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………............……………

Jméno, příjmení a podpis \*) \*\*) \*\*\*)

**KOMENTÁŘ:**

\*) **zmocněnce uvedeného na zaregistrované kandidátní listině:**

* politické strany /politického hnutí
* koalice
* sdružení nezávislých kandidátů
* sdružení politické(-ých) stran(y) nebo politického (-ých) hnutí a nezávislých kandidátů

NEBO

\*\*) **nezávislého kandidáta**

NEBO

\*\*\*) popř. **jiné osoby**, která je k provedení delegování písemně zmocněncem pověřena, přičemž kopie takového zmocnění je k tomuto seznamu přiložena