



Republika Slovenija

Državna volilna komisija

PODPORA POSLANCA / KÉPVISELŐ TÁMOGATÁSA**listi kandidatov na volitvah poslancev iz Republike Slovenije v Evropski parlament / a Szlovén Köztársaság Európai Parlamenti Választásokon induló képviselőjelöltjeinek listájához**

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate predlagatelju liste kandidatov. / A kitöltött és saját kezűleg aláírt, majd az illetékes hatóság által jóváhagyott támogatói formanyomtatványt a jelöltlista összeállítójának kell átadni.

Podatki o poslancu / A képviselő adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Vezetéknév: _____

Datum rojstva / Születési idő: _____

Stalno prebivališče v Sloveniji oziroma stalni naslov v tujini / Állandó lakóhelye Szlovéniában, illetve állandó külföldi lakóhelye:

OPOMBA / MEGJEGYZÉS: Kot stalno prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. Kot naslov v tujini se navede država, ime ožjega območja, če obstaja, kraj ulica in hišna številka ter dodatek k hišni številki in številka stanovanja, če obstaja, poštna številka in ime pošte oziroma drugi podatki, se v tujini štejejo kot sestavni del naslova. / A Szlovén Köztársaság területén lévő állandó lakóhelyként fel kell tüntetni a községet, települést, utcát, házzámot és - ha van - a házzámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést. A külföldi lakóhely címeként feltüntetendő az ország, a szűkebb terület neve (ha létezik), a helység, az utca és a házzám, és - ha van - a házzámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzés, az irányítószám és a postahivatal neve, illetve egyéb olyan adat, amely külföldön a cím részének tekintendő.

Dajem svojo podporo listi kandidatov na volitvah poslancev iz Republike Slovenije v Evropski parlament, ki bodo dne _____ (datum volitev). / Támogatom a Szlovén Köztársaság _____ napon (a választások napja) megrendezendő Európai Parlamenti Választásokon induló képviselőjelöltjeinek listáját.

Datum / Dátum: _____

Lastnoročni podpis poslanca / A képviselő saját kezű aláírása:

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / A formanyomtatványt jóváhagyó illetékes hatóság:

Datum / Dátum: _____

Uradna oseba in njen lastnoročni podpis / Hivatalos személy és saját kezű aláírása

Žig organa / Hatósági bélyegző