



Republika Slovenija

Državna volilna komisija

PODPORA VOLIVCA / A VÁLASZTÓPOLGÁR TÁMOGATÁSA**listi kandidatov na volitvah v državni zbor / a nemzetgyűlési választásokon induló jelöltek 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 benyújtójának kell átadni.

Podatki o volivcu / A választópolgár adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Családi név: _____

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 obstajata; 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, házszámot és – ha van – a házszámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést. A külföldi lakóhely címeként feltüntetendő az ország, a szűkebb régió neve (ha létezik), a helység, az utca és a házszám, és – ha van – a házszámhoz 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 v državni zbor, ki bodo dne: _____
(datum volitev). / Támogatom a _____ napon (a választások napja) megrendezendő nemzetgyűlési választásokon induló jelöltek listáját.

Datum: / Dátum: _____ Lastnoročni podpis volivca / A választópolgár 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