**Jelentkezési lap és**

**összeférhetetlenségi nyilatkozat**

Alulírott

név:

lakcím:

személyi azonosító:

**nyilatkozom, hogy Csókakő Község / Csákberény Község *(a megfelelő rész aláhúzandó)* Helyi Választási Bizottságának tagja kívánok lenni.**

Tudomásul veszem, hogy a Helyi Választási Bizottság tagja kizárólag csókakői vagy csákberényi állandó lakcímmel rendelkező, a központi névjegyzékben szereplő választópolgár lehet.

Nyilatkozom, hogy a választási eljárásról szóló 2013. évi XXXVI. törvény 18. §-ában meghatározott összeférhetetlenségi ok személyemmel szemben nem áll fenn. Vállalom, hogy amennyiben megválasztásomat követően velem szemben összeférhetetlenségi ok merülne fel, azt haladéktalanul közlöm a Helyi Választási Iroda Vezetőjével, illetve a Helyi Választási Bizottság soron következő ülésén bejelentem.

**Kelt.: ………………………………………..**

**…………………………….**

**aláírás**