



Prijava za ovjeru neovisnog kandidata



NAPUTAK

1. **Popunjavanje svih obrazaca vrši se isključivo tiskanim slovima latiničnog ili ćiriličnog pisma. Prigodom upisa podataka može se koristiti i pisaci stroj ili računar.**
2. **Potpis kandidata ili potpis ovlaštene osobe mora odgovarati potpisu s identifikacijske isprave.**
3. **Obvezno je korištenje originalnih obrazaca koje je dostavilo Središnje izborno povjerenstvo Bosne i Hercegovine.**
4. **Izjavu propisanu člankom 1.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine potpisuje osobno neovisni kandidat.**
5. **U obrazac Osobe ovlaštene za zastupanje neovisnog kandidata kod Središnjeg izbornog povjerenstva Bosne i Hercegovine obvezno unijeti potpune podatke za sve osobe koje neovisni kandidat navede. Sve osobe ovlaštene za zastupanje neovisnog kandidata moraju se osobno potpisati u rubrike predviđene u obrascu.**
6. **Neovisni kandidat dužan je priložiti svu dokumentaciju navedenu u prijavi za ovjeru neovisnog kandidata. Ukoliko se utvrdi da nedostaje određeni privitak ili navedeni podaci u prijavi ne odgovaraju stvarnom stanju, Središnje izborno povjerenstvo Bosne i Hercegovine obavijestit će neovisnog kandidata da utvrđeni nedostatak otkloni u roku od dva (2) dana , odnosno 48 sati od primitka obavijesti.**



Na temelju članka 4.1 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine ("Službeni glasnik BiH", br. 23/01, 7/02, 9/02, 20/02, 25/02, 4/04, 20/04, 25/05, 52/05, 65/05, 77/05, 11/06, 24/06, 32/07, 33/08, 37/08, 32/10, 18/13, 7/14 i 31/16), a u svezi s ovjerom neovisnog kandidata od strane Središnjeg izbornog povjerenstva Bosne i Hercegovine za sudjelovanje na izborima, neovisni kandidat podnosi:

PRIJAVU
za ovjeru neovisnog kandidata za sudjelovanje na
prijevremenim izborima za načelnika općine

OPĆI PODACI O NEOVISNOM KANDIDATU

Ime i prezime neovisnog kandidata

Naziv tijela vlasti	Kod			
_____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

Podaci o adresi neovisnog kandidata
Ulica: _____
Mjesto: _____
Kontakti: telefon: _____ faks: _____
e-mail: _____ ostalo: _____

Privici:

1. Potpisana izjava neovisnog kandidata da će se u svojim aktivnostima pridržavati Općeg okvirnog sporazuma za mir u Bosni i Hercegovini
2. Obrazac sa potpisima podrške birača
3. Financijsko izvješće koje obuhvaća razdoblje od tri (3) mjeseca prije podnošenja zahtjeva
4. Dokaz o uplaćenom novčanom iznosu za pristojbu
5. Podaci o osobama ovlaštenim da zastupaju neovisnog kandidata kod Središnjeg izbornog povjerenstva Bosne i Hercegovine

(Mjesto, nadnevak)

(Potpis neovisnog kandidata)



Na temelju članka 1.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine ("Službeni glasnik BiH", br. 23/01, 7/02, 9/02, 20/02, 25/02, 4/04, 20/04, 25/05, 52/05, 65/05, 77/05, 11/06, 24/06, 32/07, 33/08, 37/08, 32/10, 18/13, 7/14 i 31/16), članka 173. Zakona o upravnom postupku ("Službeni glasnik BiH", br. 29/02, 12/04, 88/07, 93/09 i 41/13), pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem

IZJAVU

Ja, neovisni kandidat

(Ime, ime oca i prezime neovisnog kandidata)

u svojim aktivnostima u potpunosti ću se pridržavati Općeg okvirnog sporazuma za mir u Bosni i Hercegovini, koji uključuje Aneks IV, odnosno Ustav Bosne i Hercegovine, te potvrđujem da sam u potpunosti upoznat sa sankcijama i odgovornošću u slučaju nepoštivanja Općeg okvirnog sporazuma za mir u Bosni i Hercegovini i Ustava Bosne i Hercegovine.

Nadnevak

Mjesto

Potpis neovisnog kandidata

JMBG



**Osobe ovlaštene da zastupaju neovisnog kandidata kod Središnjeg
izbornog povjerenstva Bosne i Hercegovine**

Ime i prezime: _____	JMBG: _____	
Adresa: _____		
Telefon: _____	Faks: _____	Potpis: _____

**Ostale osobe ovlaštene za zastupanje neovisnog kandidata kod Središnjeg izbornog
povjerenstva Bosne i Hercegovine**

Ime i prezime: _____	JMBG: _____	
Adresa: _____		
Telefon: _____	Faks: _____	Potpis: _____

Ime i prezime: _____	JMBG: _____	
Adresa: _____		
Telefon: _____	Faks: _____	Potpis: _____

Ime i prezime: _____	JMBG: _____	
Adresa: _____		
Telefon: _____	Faks: _____	Potpis: _____

Osoba ovlaštena za finansijsko izvještavanje

Ime i prezime: _____	JMBG: _____	
Adresa: _____		
Telefon: _____	Faks: _____	Potpis: _____