



**Пријава за овјеру независног кандидата**



## УПУТСТВО

1. Попуњавање свих образаца врши се искључиво штампаним словима латиничног или ћириличног писма. Приликом уписа података може се користити и писаћа машина или рачунар.
2. Потпис кандидата или потпис овлашћеног лица мора одговарати потпису с идентификационог документа.
3. Обавезно је коришћење оригиналних образаца које је доставила Централна изборна комисија Босне и Херцеговине.
4. Изјаву прописану чланом 1.13 Изборног закона Босне и Херцеговине потписује лично независни кандидат.
5. У образац Лица овлашћена за заступање независног кандидата код Централне изборне комисије Босне и Херцеговине обавезно унијети потпуне податке за сва лица која независни кандидат наведе. Сва лица овлашћена за заступање независног кандидата морају се лично потписати у рубрике предвиђене у обрасцу.
6. Независни кандидат дужан је приложити сву документацију наведену у пријави за овјеру независног кандидата. Уколико се утврди да недостаје одређени прилог или наведени подаци у пријави не одговарају стварном стању, Централна изборна комисија Босне и Херцеговине обавијестиће независног кандидата да утврђени недостатак отклони у року од два (2) дана , односно 48 часова од пријема обавјештења.



На основу члана 4.1 Изборног закона Босне и Херцеговине ("Службени гласник БиХ", бр. 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 и 31/16), а у вези с овјером независног кандидата од стране Централне изборне комисије Босне и Херцеговине за учешће на изборима, независни кандидат подноси:

**П Р И Ј А В У**  
**за овјеру независног кандидата за учешће на**  
**пријевременим изборима за начелника општине**

ОПШТИ ПОДАЦИ О НЕЗАВИСНОМ КАНДИДАТУ

Име и презиме независног кандидата  _____
---

Назив органа власти  _____ Шифра <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

Подаци о адреси независног кандидата
Улица: _____
Мјесто: _____
Контакти:    телефон: _____ факс: _____
e-mail: _____ остало: _____

Прилози:

1. Потписана изјава независног кандидата да ће се у својим активностима придржавати Општег оквирног споразума за мир у Босни и Херцеговини
2. Образац са потписима подршке бирача
3. Финансијски извјештај који обухвата период од три (3) мјесеца прије подношења захтјева
4. Доказ о уплаћеном новчаном износу за таксу
5. Подаци о лицима овлашћеним да заступају независног кандидата код Централне изборне комисије Босне и Херцеговине

\_\_\_\_\_  
( Мјесто, датум)

\_\_\_\_\_  
(Потпис независног кандидата)



На основу члана 1.13 Изборног закона Босне и Херцеговине ("Службени гласник БиХ", бр. 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 и 31/16), члана 173. Закона о управном поступку ("Службени гласник БиХ", бр. 29/02, 12/04, 88/07, 93/09 и 41/13), под пуном материјалном и кривичном одговорношћу дајем

## ИЗЈАВУ

Ја, независни кандидат

( Име, име оца и презиме независног кандидата )

у својим активностима у потпуности ћу се придржавати Општег оквирног споразума за мир у Босни и Херцеговини, који укључује Анекс IV, односно Устав Босне и Херцеговине, те потврђујем да сам у потпуности упознат са санкцијама и одговорношћу у случају непоштивања Општег оквирног споразума за мир у Босни и Херцеговини и Устава Босне и Херцеговине.

Датум

Мјесто

Потпис независног кандидата

ЈМБГ



**Лица овлашћена да заступају независног кандидата код Централне  
изборне комисије Босне и Херцеговине**

Име и презиме: _____	ЈМБГ: _____	
Адреса: _____		
Телефон: _____	Факс: _____	Потпис: _____

**Остала лица овлашћена за заступање независног кандидата код Централне изборне  
комисије Босне и Херцеговине**

Име и презиме: _____	ЈМБГ: _____	
Адреса: _____		
Телефон: _____	Факс: _____	Потпис: _____

Име и презиме: _____	ЈМБГ: _____	
Адреса: _____		
Телефон: _____	Факс: _____	Потпис: _____

Име и презиме: _____	ЈМБГ: _____	
Адреса: _____		
Телефон: _____	Факс: _____	Потпис: _____

**Лице овлашћено за финансијско извјештавање**

Име и презиме: _____	ЈМБГ: _____	
Адреса: _____		
Телефон: _____	Факс: _____	Потпис: _____