



Prijava za ovjeru koalicije



UPUTSTVO

1. Riječi i pojmovi u ovom Obrascu koji imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod, bez obzira u kojem su rodu navedeni.
2. Popunjavanje svih obrazaca vrši se isključivo štampanim slovima latiničnog ili ćiriličnog pisma.
3. Potpis predsjednika političke stranke i potpis ovlaštenog lica mora odgovarati potpisu s identifikacionog dokumenta.
4. Obavezno je korištenje originalnih obrazaca koje je dostavila Centralna izborna komisija Bosne i Hercegovine.
5. Obrazac izjave, propisane članom 1.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine, obavezno potpisuje ovlašteno lice za zastupanje koalicije.
6. U obrazac Lica ovlaštena za zastupanje koalicije kod Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine obavezno unijeti potpune podatke za sva lica koja koalicija navede. Sva lica ovlaštena za zastupanje koalicije moraju se lično potpisati u rubrike predviđene u obrascu.
7. Koalicija je dužna uz obrazac prijave priložiti i sljedeću dokumentaciju:
 - Akt o određivanju ovlaštenog predstavnika koalicije potpisan od svih predsjednika političkih stranaka članica koalicije i podatke o sjedištu koalicije (član 4.12 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine).

Ukoliko se utvrdi da su podaci iz prijave netačni ili nepotpuni ili da prijava sadrži neki drugi nedostatak ili nepravilnosti u smislu Izbornog zakona BiH ili akta Centralne izborne komisije BiH, Centralna izborna komisija Bosne i Hercegovine obavijestiti će koaliciju da utvrđenu nepravilnost ispravi u roku od dva (2) dana od prijema obavještenja.



Na osnovu člana 1.13 i člana 4.12 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, 31/16, 41/20, 38/22, 51/22 i 67/22), člana 173. Zakona o upravnom postupku ("Službeni glasnik BiH", br. 29/02, 12/04, 88/07, 93/09, 41/13 i 53/16) i ovlaštenja koalicije za njeno zastupanje, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem

IZJAVU

Koalicija

(Puni naziv koalicije – maksimalno 60 karaktera)

će se u svojim aktivnostima u potpunosti pridržavati Općeg okvirnog sporazuma za mir u Bosni i Hercegovini.

Datum

Mjesto

Potpis ovlaštenog predstavnika



Obrazac za saglasnost za članstvo u koaliciji

1. _____
(puni naziv političke stranke pod kojim je ovjereno učešće na izborima)

prihvata podnošenje prijave za ovjeru pod jednim nazivom koalicije za učešće na izborima u Bosni i Hercegovini. Ujedno potvrđujem da sam upoznat sa odredbama člana 4.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine da se politička stranka ne može povući iz koalicije prije potvrđivanja konačnih rezultata izbora od strane Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine, te da će se svaka kandidatska lista koju politička stranka podnese nezavisno od koalicije smatrati nevažećom.

Potpis predsjednika političke stranke

M.P.

Datum

2. _____
(puni naziv političke stranke pod kojim je ovjereno učešće na izborima)

prihvata podnošenje prijave za ovjeru pod jednim nazivom koalicije za učešće na izborima u Bosni i Hercegovini. Ujedno potvrđujem da sam upoznat sa odredbama člana 4.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine da se politička stranka ne može povući iz koalicije prije potvrđivanja konačnih rezultata izbora od strane Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine, te da će se svaka kandidatska lista koju politička stranka podnese nezavisno od koalicije smatrati nevažećom.

Potpis predsjednika političke stranke

M.P.

Datum

3. _____
(puni naziv političke stranke pod kojim je ovjereno učešće na izborima)

prihvata podnošenje prijave za ovjeru pod jednim nazivom koalicije za učešće na izborima u Bosni i Hercegovini. Ujedno potvrđujem da sam upoznat sa odredbama člana 4.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine da se politička stranka ne može povući iz koalicije prije potvrđivanja konačnih rezultata izbora od strane Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine, te da će se svaka kandidatska lista koju politička stranka podnese nezavisno od koalicije smatrati nevažećom.

Potpis predsjednika političke stranke

M.P.

Datum



Obrazac za saglasnost za članstvo u koaliciji

4. _____
(puni naziv političke stranke pod kojim je ovjereno učešće na izborima)

prihvata podnošenje prijave za ovjeru pod jednim nazivom koalicije za učešće na izborima u Bosni i Hercegovini. Ujedno potvrđujem da sam upoznat sa odredbama člana 4.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine da se politička stranka ne može povući iz koalicije prije potvrđivanja konačnih rezultata izbora od strane Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine, te da će se svaka kandidatska lista koju politička stranka podnese nezavisno od koalicije smatrati nevažećom.

Potpis predsjednika političke stranke

M.P.

Datum

5. _____
(puni naziv političke stranke pod kojim je ovjereno učešće na izborima)

prihvata podnošenje prijave za ovjeru pod jednim nazivom koalicije za učešće na izborima u Bosni i Hercegovini. Ujedno potvrđujem da sam upoznat sa odredbama člana 4.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine da se politička stranka ne može povući iz koalicije prije potvrđivanja konačnih rezultata izbora od strane Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine, te da će se svaka kandidatska lista koju politička stranka podnese nezavisno od koalicije smatrati nevažećom.

Potpis predsjednika političke stranke

M.P.

Datum

6. _____
(puni naziv političke stranke pod kojim je ovjereno učešće na izborima)

prihvata podnošenje prijave za ovjeru pod jednim nazivom koalicije za učešće na izborima u Bosni i Hercegovini. Ujedno potvrđujem da sam upoznat sa odredbama člana 4.13 Izbornog zakona Bosne i Hercegovine da se politička stranka ne može povući iz koalicije prije potvrđivanja konačnih rezultata izbora od strane Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine, te da će se svaka kandidatska lista koju politička stranka podnese nezavisno od koalicije smatrati nevažećom.

Potpis predsjednika političke stranke

M.P.

Datum

Zaključno sa rednim brojem _____ (slovima _____).

U _____, dana _____ godine.

Ovlašteni predstavnik koalicije



ORGAN VLASTI

Ovaj obrazac predstavlja dio vaše prijave za ovjeru. Molimo, označite znakom X odgovarajući kvadratić iza naziva općine/grada za koju vaša koalicija namjerava predložiti kandidata za prijevremene izbore za načelnika/gradonačelnika.

Iza naziva općine/grada označite znakom **X** odgovarajući kvadratić ukoliko ste bili ovjereni na posljednjim redovnim izborima.

OPĆINA/GRAD		Načelnik/ gradonačelnik	UČESTVOVALI NA IZBORIMA 2020. GODINE	Načelnik/ gradonačelnik	OV/SO/GV/SG
079	ŽIVINICE				

(Mjesto i datum)

(Potpis ovlaštenog predstavnika koalicije)