**Obecní - Městský úřad / Úřad městyse**

.................................................................

k rukám starosty(-ky)

V ....................... dne ......................

**Seznam delegovaných členů a náhradníků do okrskové(-ých) volební(-ích) komise(-í) pro volby do zastupitelstva obce, které se uskuteční ve dnech 23. a 24. září 2022**

V souladu s ust. § 17 odst. 2 a 3 zák. č. 491/2001 Sb., o volbách do do zastupitelstev obcí a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, **tímto** volební strana ......................................... *(název)*, jejíž kandidátní listina byla příslušným registračním úřadem zaregistrována pro volby do zastupitelstva vaší obce, pro účel konání voleb do zastupitelstva obce *(které se uskuteční ve dnech 23. a 24. září 2022)*, v zákonem stanovené lhůtě *(tj. nejpozději do 16:00 hod. 30. dne přede dnem voleb, tj. do 16:00 hod. dne 24.8.2022)* **deleguje** níže uvedené členy a náhradníky do okrskové(-ých) volební(ích) komise(-í) vaší obce / města / městyse.

**Členové:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Adresa místa,** **kde je člen přihlášen k trvalému pobytu /** příp. **k přechodnému pobytu,** jde-li o cizince podle § 4 odst. 1 zák. o volbách do zastupitelstev obcí *(tj. přesnou a úplnou adresu místa. pobytu)* | *Nepovinný údaj:***Telefonní číslo** | *Nepovinný údaj:***Adresa pro doručování nebo adresa elektronické pošty** | *Nepovinný údaj:***Údaj, do které OVK má být člen zařazen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*a příp. další ...*

**Náhradníci:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Adresa místa,** **kde je náhradník přihlášen k trvalému pobytu /** příp. **k přechodnému pobytu,** jde-li o cizince podle § 4 odst. 1 zák. o volbách do zastupitelstev obcí *(tj. přesnou a úplnou adresu místa. pobytu)* | *Nepovinný údaj:***Telefonní číslo** | *Nepovinný údaj:***Adresa pro doručování nebo adresa elektronické pošty** | *Nepovinný údaj:***Údaj, do které OVK má být náhradník zařazen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*a příp. další ...*

 .................................................................................

 Jméno a příjmení a podpis \*) \*\*)

**VysvětlivkY:**

\*) **zmocněnce uvedeného na zaregistrované kandidátní listině předmětné volební strany**

NEBO

\*\*) popř. **jiné osoby**, **která je k provedení delegování písemně zmocněncem pověřena**, přičemž kopie takového zmocnění musí být k tomuto seznamu přiložena *(úředního ověření podpisu zmocnitele ani úředního ověření kopie této listiny však netřeba)*