

## IZJAVA

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ rojen/-a \_\_\_\_\_  
Ime in priimek Dan, mesec, leto

v/na \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem v/na \_\_\_\_\_  
Kraj

\_\_\_\_\_  
Naslov, hišna številka, kraj

Izjavljam, da:

- sem državljan/državljanica Republike Slovenije,
- nimam dvojnega državljanstva,
- da z dnem nastopa vojaške službe ne bom član/članica nobene politične stranke.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
Kraj Datum

\_\_\_\_\_  
podpis kandidata/kandidatke

---

### IZJAVA zakonitega zastopnika\* (izpolniti le v primeru, da je kandidat/kandidatka mladoletna oseba)

Spodaj podpisani (a) \_\_\_\_\_ rojen(a) \_\_\_\_\_  
Ime in priimek Dan, mesec, leto

v/na \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem v/na \_\_\_\_\_  
Kraj

\_\_\_\_\_  
Naslov, hišna številka, kraj

Izjavljam, da je \_\_\_\_\_,  
Ime in priimek kandidata/kandidatke

rojen/-a \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ s stalnim  
Dan, mesec, leto Kraj

prebivališčem v/na \_\_\_\_\_ :  
Naslov, hišna številka, kraj

- državljan/državljanka Republike Slovenije,
- nima dvojnega državljanstva,
- da z dnem nastopa vojaške službe ne bo član/članica nobene politične stranke.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
Kraj Datum

\_\_\_\_\_  
podpis zakonitega zastopnika\*