Alulírott

.............................................................................................................................................. (név)

..................................................................................................................... (személyi azonosító)

.................................................................................................................... (születési hely és idő)

................................................................................................................................. (anyja neve)

......................................................................................................................................... (lakcím)

szám alatti lakos, kijelentem, hogy a **Szavazatszámláló Bizottság tagjává** történő megválasztásomnak törvényes akadálya nincs, a tagságot vállalom, a választási eljárásról szóló 2013. évi XXXVI. törvény (a továbbiakban: Ve.) 18. § (1) bekezdésében foglaltak miatti – alábbi – kizáró ok személyem vonatkozásában

**fennáll / nem áll fenn \***

A Ve. 18. § (1) bekezdésben meghatározottak szerint választási bizottságnak nem lehet tagja

**a) a köztársasági elnök,**

**b) a háznagy,**

**c) képviselő,**

**d) alpolgármester,**

**e) jegyző,**

**f) másik választási bizottság tagja, választási iroda tagja,**

**g) a Magyar Honvédséggel szolgálati jogviszonyban álló hivatásos és szerződéses katona, honvéd tisztjelölt, honvéd altiszt-jelölt, és a tényleges szolgálatot ellátó önkéntes tartalékos katona, valamint**

**h) jelölt.**

**(2) Nem lehet a választási bizottság választott tagja az (1) bekezdésben foglaltakon túl**

**a) párt tagja,**

**b) a választókerületben jelöltet állító jelölő szervezet tagja,**

**c) a választókerületben induló jelölt hozzátartozója,**

**d) a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló törvény szerinti központi államigazgatási szervvel vagy a választási bizottság illetékességi területén hatáskörrel rendelkező egyéb közigazgatási szervvel kormányzati szolgálati jogviszonyban, állami szolgálati jogviszonyban, szolgálati vagy más, munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy a közalkalmazott kivételével, állami vezető.**

Kelt: …………………….., 2024. ……………………………. hónap ……… napján.

…………………………………………

Nyilatkozattevő aláírása

\* *A megfelelő rész aláhúzandó!*

A Szavazatszámláló Bizottsággal és a HVI-vel történő kapcsolattartáshoz: a nyilatkozat-tevő

a) telefonszáma: ...........................................................................................................................

b) e-mail címe: .............................................................................................................................

c) személyi azonosító száma: (lakcímkártyán)………………………………………………………