

**SOGLASJE KANDIDATA / KANDIDATKE H KANDIDATURI
NA LOKALNIH VOLITVAH 2026**

Podpisani/a (ime in priimek) _____

rojen/a (datum in kraj rojstva) _____

s stalnim prebivališčem v/na (ulica, hišna številka, kraj in občina stalnega prebivališča)

stopnja izobrazbe _____

naziv izobrazbe _____

strokovni ali znanstveni naziv _____

delo, ki ga opravljam _____

spol: M (moški) Ž (ženski)

IZJAVLJAM,

da soglašam s kandidaturo **za člana/ico**

vaškega sveta, **na lokalnih volitvah 2026,**
ki bodo 15. novembra 2026.

V (kraj) _____, dne _____ 2026

Podpis kandidata/ke: