



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

DIREKTORAT ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 05
F: 01 251 77 55
E: gp.mz@gov.si
www.mz.gov.si

DOKUMENT JE ELEKTRONSKO PODPISAN!
Podpisnik: Dragica Blatnik
Izdajatelj certifikata: SI-PASS-CA
Številka certifikata: 00D269510100000000575
Potek veljavnosti: 24. 07. 2031
Čas podpisa: 15. 09. 2026 13:53
Št. dokumenta: 041-6/2026-2711-2

VSEM BOLNIŠNICAM

Številka: 041-6/2026-2711-2
Datum: 15. 9. 2026

Zadeva: Redne volitve v občinske svete in redne volitve županov 2026 – dajanje podpore kandidaturi za župana in listi kandidatov za člane občinskih svetov

Na zaprosilo Ministrstva za notranje zadeve in javno upravo (v nadaljnjem besedilu: MNZJU) vam pošiljamo njihov dopis o dajanju podpore kandidaturi za župana in listi kandidatov za člane občinskih svetov. Dopisu so priložene obrazci podpore.

Pri morebitnem odgovoru na naš dopis se obvezno sklicujte na številko tega dopisa.

S spoštovanjem.

Pripravil:
Matej Resnik
sekretar

mag. Dragica Blatnik
v. d. generalne direktorice Direktorata za zdravstveno varstvo

Priloge:
– obrazci podpore
– dopis MNZJU

Vročiti:
– vsem bolnišnicam, na e-naslove – elektronsko

V vednost:
– MNZJU, na e-naslov: gp.mnzju@gov.si – elektronsko



REPUBLIKA SLOVENIJA
**MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE
IN JAVNO UPRAVO**

DIREKTORAT ZA MIGRACIJE
IN UPRAVNE NOTRANJE ZADEVE

Štefanova ulica 2, 1501 Ljubljana

T: 01 428 53 33
E: gp.mnzju@gov.si
www.gov.si

**Vsem bolnišnicam,
domovom za starejše občane,
zaporom,
zavodom za invalidne osebe in
drugim zavodom v RS**

Številka: 041-73/2026/269 (00721-03)
Datum: 4. 9. 2026

Zadeva: Redne volitve v občinske svete in redne volitve županov 2026 – dajanje podpore kandidaturi za župana in listi kandidatov za člane občinskih svetov

V Uradnem listu Republike Slovenije, št. 1143/2026 z dne 8. 7. 2026, je bil objavljen Odlok o razpisu rednih volitev v občinske svete in redne volitve županov. Splošno glasovanje na vseh voliščih v državi bo potekalo **v nedeljo, 15. 11. 2026**. Za dan razpisa volitev, s katerim začno teči roki za volilna opravila, **se šteje ponedeljek, 7. 9. 2026**.

Na podlagi Zakona o lokalnih volitvah (ZLV)¹ lahko kandidate za župana predlagajo politične stranke in skupine volivcev s podpisovanjem. ZLV v 103. členu določa, da ima pravico voliti za župana vsak volivec, ki ima volilno pravico pri volitvah v občinski svet, za župana pa je lahko voljen vsak državljan Republike Slovenije, ki je na dan glasovanja dopolnil 18 let, razen če zanj velja omejitev iz tretjega odstavka 5. člena ZLV. Glede določanja kandidatov za župana se na podlagi 106. člena ZLV smiselno uporabljajo določbe tega zakona o kandidiranju za večinske volitve v občinski svet. ZLV v 5. členu določa, da ima pravico voliti in biti voljen za člana občinskega sveta vsak državljan Republike Slovenije, ki je na dan glasovanja dopolnil 18 let starosti, pod enakimi pogoji pa tudi državljan druge države članice Evropske unije, ki ima potrdilo o prijavi stalnega prebivanja in prijavljeno stalno prebivališče v Republiki Sloveniji oziroma potrdilo o prijavi prebivanja in prijavljeno začasno prebivališče v Republiki Sloveniji.

Volilno pravico volivec uresničuje v občini, v kateri ima prijavljeno stalno prebivališče. Izjemoma jo državljan druge države članice Evropske unije, ki nima prijavljenega stalnega, temveč zgolj začasno prebivališče v Republiki Sloveniji, uresničuje v občini, v kateri ima prijavljeno začasno prebivališče.

Dajanje podpore volivcev in volivk

V postopku kandidiranja bo zbiranje oziroma dajanje podpore kandidaturi za župana in listi kandidatov za člane občinskih svetov potekalo **od 7. 9. 2026 do vključno 15. 10. 2026**

¹ Uradni list RS, št. 94/07 – UPB, 45/08, 83/12, 68/17, 93/20 – odl. US, 102/24, 10/26 in 1389/26

(15. 10. 2026 morajo biti liste kandidatov predložene občinskim volilnim komisijam najpozneje do 19. ure).

Podpore se dajo na predpisanih obrazcih, ki jih je določila Državna volilna komisija s Pravilnikom o obrazcih podpore pri kandidiranju na lokalnih volitvah², in sicer na obrazcu:

1. **LV Podpora-župan** se poda podpora, ki jo da volivec kandidaturi za župana občine,
2. **LV Podpora-občinski svet** se poda podpora, ki jo da volivec kandidaturi, listi kandidatov oziroma predlagatelju za volitve članov občinskega sveta,
3. **LV Podpora-narodna oz. romska skupnost** se poda podpora, ki jo da volivec kandidaturi za člana občinskega sveta – predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti.

Volivec lahko da svojo podporo vsaki od navedenih podpor pod točko 1. in 2. s podpisom na predpisanih obrazcih samo enkrat. Izjemoma lahko volivec s priznano volilno pravico državljan Republike Slovenije, pripadnika avtohtone italijanske oziroma madžarske narodne skupnosti oziroma predstavnika romske skupnosti, poda podporo tudi kandidaturi za izvolitev člana občinskega sveta, predstavnika narodne oz. romske skupnosti. Na območjih, kjer živita avtohtoni italijanska oziroma madžarska narodna skupnost, se enakopravno uporabljajo obrazci v dvojezični slovensko – italijanski različici oziroma v dvojezični slovensko – madžarski različici.

Glede na določbo 47. člena Zakona o volitvah v državni zbor³ v povezavi s 4. členom ZLV, lahko volivci, ki so v času zbiranja podpor v bolnišnicah, domovih za starejše občane, zavodih za invalide osebe in podobnih zavodih ter osebe na prestajanju zaporne kazni, svojo podporo izrazijo tako, da njihovo istovetnost na obrazcu potrdi posebej za to pooblaščen osebni organ oziroma zavoda.

Volivec izpolni predpisani obrazec in se lastnoročno podpiše pred pooblaščen osebni organ oziroma zavoda. Pooblaščen osebni preveri volivčev osebni dokument (osebna izkaznica, potni list, vozniško dovoljenje, maloobmejna prepustnica, orožna listina) in volivčev podpis potrdi s svojim lastnoročnim podpisom (na levi strani obrazca - ob podpisu volivca) ter žigom organa oziroma zavoda.

Volivec tako izpolnjen in potrjen obrazec podpore pošlje predlagatelju, ki poskrbi, da se dana podpora pošlje upravni enoti za vpis podpore v register stalnega prebivalstva, evidenco volilne pravice.

Uradna oseba upravne enote je dolžna preveriti ali je volivec vpisan v evidenco volilne pravice, ali je morebiti že dal podporo in če je volivčeva identiteta bila preverjena s strani pooblaščen osebni organa oziroma zavoda. Če volivec ni vpisan v evidenco volilne pravice in ga do poteka roka, ki je določen za dajanje podpor, ni mogoče vpisati, oziroma je bilo ugotovljeno, da je podporo že dal ali, da njegova identiteta ni bila preverjena s strani pooblaščen osebni organa, upravni organ o tem pisno obvesti predlagatelja in volivca. Upravna enota potrjene in nepotrjene obrazce vrne predlagatelju.

² Uradni list RS, št. 1373/26

³ Uradni list RS, št. 109/06 – uradno prečiščeno besedilo, 54/07 – odl. US, 23/17, 29/21 in 12/24

Opozarjamo vas, da je pri potrjevanju obrazcev potrebno skrbno preveriti, da so vsi podatki, ki jih vpisuje volivec oziroma volivka vpisani čitljivo in popolno. Obrazec mora biti žigosan in podpisan s strani volivke oziroma volivca in pooblaščne osebe zavoda oziroma organa, saj je le takšno podporo mogoče šteti za veljavno.

Skladno z volilno zakonodajo se je na izvajanje potrjevanja podpor potrebno ustrezno pripraviti in določiti oziroma pooblastiti osebo, zaposleno v zavodu oziroma organu (npr: socialno delavko, osebo odgovorno za prijavo prebivališča itd.), katera bo preverjala identiteto volivcev in potrjevala podpis volivca na predpisanih obrazcih.

Obrazci podpor so brezplačni in morajo biti volivcem na razpolago, zato vam jih v prilogi tudi pošiljamo, dovoljeno pa jih je tudi kopirati.

Za vsa dodatna pojasnila smo vam dosegljivi na naslednjih telefonskih številkah in e-naslovih:

- 01/428-44-30
- 01/428-46-97
- renata.blaznik@gov.si
- irena.tiselj@gov.si

S spoštovanjem,

Pripravila:

Renata Blaznik, mag. jav. upr.
podsekretarka

mag. Alenka Colja
namestnica generalnega direktorja
sekretarka

Priloga:

1. Obrazec podpore LV Podpora-župan (3x),
2. Obrazec podpore LV Podpora-občinski svet (3x),
3. Obrazec podpore LV Podpora-narodna oz. romska skupnost (3x).



PODPORA VOLIVCA / VÁLASZTÓPOLGÁR TÁMOGATÁSA

kandidaturi za župana občine / a község polgármesterjelöltje részére

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / A kitöltött és saját kezűleg aláírt, az illetékes hatóság által jóváhagyott nyomtatványt adja át a jelölt, illetve a jelöltet jelölő személy részére.

Podatki o volivcu / A választópolgár adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Családi név: _____

Datum rojstva / Születési idő: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Állandó szlovéniai lakóhelye / ideiglenes tartózkodási helye: _____

OPOMBA / MEGJEGYZÉS:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / A Szlovén Köztársaság területén lévő lakóhelyként fel kell tüntetni a községet, települést, utcát, házszámot és – ha van – a házszámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést.

Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine _____

(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / Támogatom

_____ (község neve) község polgármesterjelöltjét a:

_____ (választás dátuma) napon tartandó helyi önkormányzati választáson.

Datum / Dátum: _____

Lastnoročni podpis volivca / A választópolgár
saját kezű aláírása: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / A nyomtatványt jóváhagyó illetékes hatóság:

Datum / Dátum: _____

_____ uradna oseba in njen lastnoročni podpis
/ hivatalos személy és saját kezű aláírása

Žig organa / Hatósági bélyegző



PODPORA VOLIVCA / SOSTEGNO DELL'ELETTORE/ELETRICE

kandidaturi za župana občine / alla candidatura a sindaco/a del comune

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / Il modulo di sostegno compilato, sottoscritto di proprio pugno e certificato dall'organo competente va consegnato al/alla candidato/a, ovvero al/alla proponente della candidatura.

Podatki o volivcu / Dati dell'elettore/elettrice:

Ime / Nome: _____

Priimek / Cognome: _____

Datum rojstva / Data di nascita: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Indirizzo di residenza permanente / temporanea in Slovenia:

OPOMBA / NOTA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / Per la residenza nel territorio della Repubblica di Slovenia vengono forniti i seguenti dati: comune, insediamento, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente.

Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine _____ (ime občine),
ki bodo dne: _____ (datum volitev). / Esprimo il mio sostegno alla candidatura
a sindaco/a del Comune di _____ (nome del Comune), per le
elezioni che si terranno il giorno: _____ (data delle elezioni).

Datum / Data: _____

Lastnoročni podpis volivca / Firma autografa
dell'elettore/elettrice: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / Autorità competente che ha approvato il modulo:

Datum / Data: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
Funzionario/a e sua firma autografa

Žig organa / Timbro dell'autorità



PODPORA VOLIVCA

kandidaturi za župana občine

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata.

Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine _____ (ime občine),
ki bodo dne: _____ (datum volitev).

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa



PODPORA VOLIVCA / VÁLASZTÓPOLGÁR TÁMOGATÁSA

kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta / a községi tanács tagjelöltje, illetve a községi tanács jelöltlistája részére

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / A kitöltött és saját kezűleg aláírt, az illetékes hatóság által jóváhagyott nyomtatványt adja át a jelölt, illetve a jelöltet jelölő személy részére.

Podatki o volivcu / A választópolgár adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Családi név: _____

Datum rojstva / Születési idő: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Állandó szlovéniai lakóhelye / ideiglenes tartózkodási hely:

OPOMBA / MEGJEGYZÉS:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / A Szlovén Köztársaság területén lévő lakóhelyként fel kell tüntetni a községet, települést, utcát, házszámot és – ha van – a házszámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta občine _____ (ime občine), _____ (v volilni enoti številka), ki bodo dne: _____ (datum volitev). /
Támogatom _____ (község neve) község községi tanácsának a: _____ (választás dátuma) napon tartandó helyi önkormányzati választáson a _____ (számú választókörzetben) induló tagjelöltjét, illetve a községi tanács jelöltlistáját.

Datum / Dátum: _____

Lastnoročni podpis volivca / A választópolgár saját kezű aláírása: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / A nyomtatványt jóváhagyó illetékes hatóság:

Datum / Dátum: _____

_____ uradna oseba in njen lastnoročni podpis / hivatalos személy és saját kezű aláírása

Žig organa / Hatósági bélyegző



PODPORA VOLIVCA / SOSTEGNO DELL'ELETTORE/ELETRICE

kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta / alla candidatura a consigliere/a comunale, ovvero alla lista di candidate e candidati per le elezioni del consiglio comunale

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / Il modulo di sostegno compilato, sottoscritto di proprio pugno e certificato dall'organo competente va consegnato al/alla candidato/a, ovvero al/alla proponente della candidatura.

Podatki o volivcu / Dati dell'elettore/elettrice:

Ime / Nome: _____

Priimek / Cognome: _____

Datum rojstva / Data di nascita: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Indirizzo di residenza permanente / temporanea in Slovenia:

OPOMBA / NOTA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / Per la residenza nel territorio della Repubblica di Slovenia vengono forniti i seguenti dati: comune, insediamento, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta občine _____ (ime občine), _____ (v volilni enoti številka), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / **Esprimo il mio sostegno alla candidatura a consigliere/a comunale, ovvero alla lista di candidate e candidati per le elezioni del consiglio comunale del Comune di _____ (nome del Comune), _____ (nella circoscrizione elettorale numero), per le elezioni che si terranno il giorno: _____ (data delle elezioni).**

Datum / Data: _____

Lastnoročni podpis volivca / Firma autografa
dell'elettore/elettrice: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / Autorità competente che ha approvato il modulo:

Datum / Data: _____

_____ uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
Funzionario/a e sua firma autografa

Žig organa / Timbro dell'autorità



PODPORA VOLIVCA

kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma
listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta občine _____ (ime občine),
_____ (v volilni enoti številka), ki bodo dne: _____ (datum volitev).

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa



PODPORA VOLIVCA / VÁLASZTÓPOLGÁR TÁMOGATÁSA

kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti / *az olasz vagy a magyar nemzeti közösség, illetve a roma közösség képviselőjének községi tanácstag-jelöltségéhez*

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / *A kitöltött és saját kezűleg aláírt, az illetékes hatóság által jóváhagyott nyomtatványt adja át a jelölt, illetve a jelöltet jelölő személy részére.*

Podatki o volivcu / A választópolgár adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Családi név: _____

Datum rojstva / Születési idő: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Állandó szlovéniai lakóhelye / ideiglenes tartózkodási helye: _____

OPOMBA / MEGJEGYZÉS:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / A Szlovén Köztársaság területén lévő lakóhelyként fel kell tüntetni a községet, települést, utcát, házszámot és – ha van – a házszámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti, občine _____ (ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / *Támogatom az olasz vagy a magyar nemzeti közösség, illetve a roma közösség képviselőjének _____ (község neve) község községi tanácstagjának való jelölését a: _____ (választás dátuma) napon tartandó helyi önkormányzati választáson.*

Datum / Dátum: _____

Lastnoročni podpis volivca / A választópolgár saját kezű aláírása: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / A nyomtatványt jóváhagyó illetékes hatóság: _____

Datum / Dátum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis / hivatalos személy és saját kezű aláírása

Žig organa / Hatósági bélyegző



PODPORA VOLIVCA / SOSTEGNO DELL'ELETTORE/ELETTRICE

kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti / *alla candidatura a consigliere/a comunale rappresentante della comunità nazionale italiana o ungherese, ovvero della comunità rom*

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / *Il modulo di sostegno compilato, sottoscritto di proprio pugno e certificato dall'organo competente va consegnato al/alla candidato/a, ovvero al/alla proponente della candidatura.*

Podatki o volivcu / Dati dell'elettore/elettrice:

Ime / Nome: _____

Priimek / Cognome: _____

Datum rojstva / Data di nascita: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / *Indirizzo di residenza permanente / temporanea in Slovenia:*

OPOMBA / NOTA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / *Per la residenza nel territorio della Repubblica di Slovenia vengono forniti i seguenti dati: comune, insediamento, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente.*

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti, občine _____
(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / *Esprimo il mio sostegno alla candidatura a consigliere/a comunale in rappresentanza della comunità nazionale italiana o ungherese, ovvero della comunità rom del Comune di _____*
(nome del Comune), per le elezioni che si terranno il giorno: _____ (data delle elezioni).

Datum / Data: _____

Lastnoročni podpis volivca / *Firma autografa dell'elettore/elettrice:* _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / *Autorità competente che ha approvato il modulo:*

Datum / Data: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
Funzionario/a e sua firma autografa

Žig organa / *Timbro dell'autorità*



PODPORA VOLIVCA

kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske
ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu
oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

*Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki
in številki stanovanja, če obstajata.*

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske ali
madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti občine _____
(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev).

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa