



OBČINA KOMENDA
Zajčeva cesta 23
1218 KOMENDA

Tel.: **01/ 724 74 00, 724 74 01, 724 74 02**
Fax.: **01/ 834 13 23**
Transakcijski račun : **0110 0010 0002 377**
ID za DDV: **SI22332570** Matična št.: **1332155**
Šifra dejavnosti: **75110**
E-Mail: **OBCINA.KOMENDA@SIOL.NET**
http: **WWW.KOMENDA.SI**

Številka: 014-0007/2011-3

Podpisani(a) _____
(ime in priimek)

rojstni datum _____, s stalnim prebivališčem v/na:

(kraj, ulica, hišna št.)

(izobrazba)

IZJAVLJAM,

da soglašam s svojo kandidaturo za kandidata za predstavnika Občine Komenda v senatih za reševanje pritožb zoper policiste kot kandidat predlagatelja (stranke, liste, skupine zainteresirane javnosti):

Istočasno izjavljam, da izpolnjujem naslednje kriterije:

- Nisem pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti,
- Nisem v kazenskem postopku za naklepno kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti,
- Nisem s pravnomočno odločbo obsojen za dva ali več prekrškov z znaki nasilja ali za tri ali več hujših prekrškov zoper varnost cestnega prometa, za katere so kot sankcija predpisane kazenske točke,
- Nisem javni uslužbenec policije ali funkcionar reprezentativnih sindikatov policistov,
- Aktivno obvladam slovenski jezik,

V _____, dne _____

Podpis kandidata

Žig in podpis predlagatelja