

Pred izpolnjevanjem obvezno  
preberite priložena navodila.

Obrazec Soglasje h kandidaturi

**VOLITVE S SISTEMOM KOOPTACIJE  
V SKUPŠČINO ZASTOPNIKOV ČLANOV VZAJEMNE 2021**

**Soglasje kandidata h  
kandidaturi za zastopnika članov v skupščini Vzajemne**

**v I. starostnem razredu**  
**- člani Vzajemne, rojeni od vključno 29. 5. 1984 in mlajši**

Podpisani\* \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek)

datum rojstva\* \_\_\_\_\_, stalno oz. začasno prebivališče\*

\_\_\_\_\_  
(kraj, ulica, hišna št.)

številka mobilnega telefona\*\* .....

elektronska pošta\*\* .....

številka KZZ \*\*\* \_\_\_\_\_, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdrav.zavar.

**izjavljam,**

da **soglašam s kandidaturo** za zastopnika članov v skupščini Vzajemne  
zdravstvene zavarovalnice, d. v. z., v **I. starostnem razredu**.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ 2021.

Podpis\* \_\_\_\_\_

\* obvezen podatek

\*\* podatek je namenjen pravočasni komunikaciji s kandidatom, in sicer s ciljem pravočasne izvedbe volilnih opravil

\*\*\* podatek je namenjen preverjanju članstva v Vzajemni (pasivna volilna pravica)

## Priloga: NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE – Obrazec Soglasje h kandidaturi

**Kandidat mora ob izpolnjevanju soglasja h kandidaturi za zastopnika članov v skupščini Vzajemne obvezno ter v celoti spoštovati določbe navodil za izpolnjevanje.**

1. Obvezno se mora upoštevati, da je lahko kandidat samo član Vzajemne, ki je rojen **od vključno 29. 5. 1984 in mlajši ( I. starostni razred )**, in ki izpolnjuje pogoj, da je na dan 31. 3. 2021 član Vzajemne že najmanj eno leto (pasivna volilna pravica).

2. Obvezen je lastnoročni podpis kandidata.

**Soglasje mora biti obvezno izpolnjeno oz. napisano z naslednjimi podatki o kandidatu:**

1. **Ime in priimek**

2. **Datum rojstva, s števki dneva, meseca in leta rojstva**

3. **Stalno oz. začasno prebivališče**

- Stalno prebivališče je naselje, kjer posameznik dejansko stalno prebiva in je to naselje središče njegovih življenjskih interesov, to pa se presoja na podlagi njegovih poklicnih, ekonomskih, socialnih in drugih vezi, ki kažejo, da med posameznikom in naseljem, kjer živi, dejansko obstajajo tesne in trajne povezave.
- Začasno prebivališče je vsako drugo prebivališče, kjer se posameznik zadržuje ali začasno prebiva zaradi dela, šolanja ali drugih razlogov, vendar v njem stalno ne prebiva.

4. **Podpis**

- Kandidat se mora obvezno lastnoročno podpisati.\*

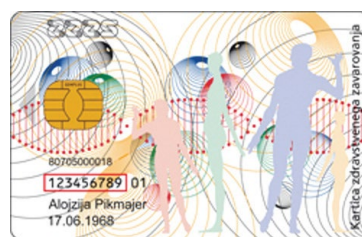
**Izpolnite tudi:**

**Številka mobilnega telefona in elektronska pošta**

Če kandidat nima mobilnega telefona, lahko zapiše tudi številko stacionarnega telefona. Volilna komisija potrebuje opredeljena podatka z namenom zagotoviti morebiti potrebno komunikacijo s kandidatom zaradi pravočasne izvedbe volilnih opravil.

**Številka KZZ**

Podatek je namenjen preverjanju članstva v Vzajemni oz. preverjanju pasivne volilne pravice. Številka KZZ je devetmestna številka nad imenom osebe na kratici zdravstvenega zavarovanja in je na spodnjem primeru označena v rdečem okvirju.



\* Velja samo originalen lastnoročni podpis.