



Pred izpolnjevanjem obvezno
preberite priložena navodila.

Obrazec 2
SAMOKANDIDATURA

SPLOŠNE VOLITVE V SKUPŠČINO ZASTOPNIKOV ČLANOV VZAJEMNE 2023

VOLILNI PREDLOG

III. starostnega razreda

člani Vzajemne, rojeni od vključno 12. 11. 1963 do vključno 23. 2. 1975

Predlagatelj in kandidat - samokandidatura

Podpisani* _____, datum rojstva* _____,
(ime in priimek)

stalno oz. začasno prebivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

številka mobilnega telefona** _____,

elektronska pošta** _____,

številka KZZ *** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici
zdravstvenega zavarovanja

izjavljam,

da kandidiram za zastopnika članov v skupščini Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, d. v. z.,
v III. starostnem razredu.

V _____, dne _____ 2023.
(kraj)

Podpis * _____

* Obvezen podatek.

** Podatek je obvezen. Namenjen je učinkoviti komunikaciji s predlagateljem, s ciljem pravočasne izvedbe volilnih opravil.

*** Podatek je namenjen preverjanju članstva v Vzajemni (aktivna volilna pravica).

Priloga:**NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE VOLILNEGA PREDLOGA
- Obrazec 2 - samokandidatura**

Predlagatelj in kandidat mora ob pripravi in predložitvi volilnega predloga v celoti spoštovati spodnja navodil za izpolnjevanje volilnega predloga.

1. Predlagatelj, ki je hkrati kandidat (v nadaljevanju: predlagatelj), je lahko samo član Vzajemne, ki je **rojen od vključno 12. 11. 1963 do vključno 23. 2. 1975 (III. starostni razred)**. Predlagatelj je lahko vsaka poslovno sposobna fizična oseba, ki je na dan 31. 1. 2023 član Vzajemne, ob tem pa mora kot **kandidat** izpolnjevati tudi dodatni pogoj, da je na dan 31. 1. 2023 član Vzajemne že najmanj eno (1) leto (kandidat mora torej biti član Vzajemne najmanj od 31. 1. 2022 dalje).

2. Posamezni predlagatelj lahko samo enkrat predloži volilni predlog. Kot kandidat pa lahko posamezni član Vzajemne nastopa na več volilnih predlogih.

Če isti predlagatelj vloži večje število volilnih predlogov, se upošteva volilni predlog, ki je bil s strani istega predlagatelja zadnji predložen na Vzajemno (upoštevaje datum oziroma v primeru osebne predložitve na vložišče Vzajemne upošteva tako datum kot tudi uro predložitve). Vsi predhodni volilni predlogi, prejeti s strani istega predlagatelja, se štejejo kot neveljavni. Če ni mogoče ugotoviti, kateri volilni predlog je oziroma se lahko šteje kot zadnji (več volilnih predlogov predloženih istočasno), so vsi tako predloženi oziroma prejeti volilni predlogi istega predlagatelja neveljavni.

3. Opredeljeni volilni predlog velja tudi kot soglasje h kandidaturi, zato posebnega soglasja za predlagatelja kot kandidata ni več potrebno priložiti (v primeru, če se kandidat pojavlja tudi na obrazcu 1).

4. Obvezen je lastnoročni podpis predlagatelja.

Obrazec 2 mora biti obvezno izpolnjen z naslednjimi podatki o predlagatelju (ki je hkrati tudi kandidat):

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

Predlagatelj (oz. kandidat) se mora obvezno lastnoročno podpisati.*

* Velja samo originalen lastnoročni podpis.

Številka mobilnega telefona in elektronska pošta

Če predlagatelj (kandidat) nima mobilnega telefona, lahko zapiše tudi številko stacionarnega telefona, na katerem je dosegljiv. Podatek je namenjen učinkoviti oziroma hitri komunikaciji s predlagateljem s ciljem pravočasne izvedbe volilnih opravil (npr. zaradi popravkov volilnega predloga, ...).

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.

