SOCIJALDEMOKRATSKA
PARTIJA HRVATSKE
Sisačko-moslavačka županija

SDP – ŽO-obrazac 04

IZJAVA

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću

Ime i prezime _____

Broj članske iskaznice _____

Općinska, gradska organizacija _____

Spol M Ž

Potvrđujem svojim potpisom da nisam osuđen/a za kaznena djela kao i da ne postoji rehabilitacijski postupak za kaznena dijela koja su propisana za lokalne izbore, u članku 13. stavku 2. točkama 1 do 5, Zakona o lokalnim izborima, a koja je Glavni odbor SDP-a svojim zaključkom na 12. sjednici održanoj 06.05.2018. utvrdio kao katalog kaznenih djela koja su zapreka za kandidiranje u izborima za tijela Županijskih organizacija SDP-a.

_____

(vlastoručni potpis podnositelja / podnositeljice izjave)

Datum: _____.