**JELENTKEZÉSI LAP**

**(szavazatszámláló bizottsági tagsághoz)**

Neve:

Lakóhelye:

Levelezési címe (ha nem azonos a lakóhellyel):

Telefonszáma:

Személyi azonosítója:

Munkahelye, foglalkozása:

Fennáll-e az Ön esetében a törvényben meghatározott összeférhetetlenség?

Szavazókör száma és címe (**a Választási Iroda tölti ki**):

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat leadása után a választott bizottsági tagsággal kapcsolatban keletkező összeférhetetlenséget köteles vagyok jelenteni a választási irodának.

A szavazatszámláló bizottságban közreműködést vállalok.

Budapest,

aláírás