**Kandidátní listina**

**pro volby do zastupitelstva Karlovarského kraje konané ve dnech 7. a 8. října 2016**

..............................................................................................................................................................

Název koalice

**Složení koalice:**

..............................................................................................................................................................

Název politické strany nebo politického hnutí, které je členem koalice

..............................................................................................................................................................

Název politické strany nebo politického hnutí, které je členem koalice

..............................................................................................................................................................

Název politické strany nebo politického hnutí, které je členem koalice

**Kandidáti:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř. č. | Jméno a příjmení | Věk*(ke dni podání KL)* | Povolání | Obec, kde je kandidát přihlášen k trvalému pobytu | Název politické strany nebo politického hnutí, jehož je kandidát členem *(ne zkratku!!)*, popř. údaj *"bez politické příslušnosti"* | Název politické strany nebo politického hnutí, které kandidáta navrhlo*(ne zkratku!!)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *\*)* |  |  |  |  |  |  |
| *\*)* |  |  |  |  |  |  |

*\*) Na kandidátní listině lze uvést nejvýše o 5 kandidátů* ***více,*** *než kolik činí počet členů volených do příslušného zastupitelstva kraje.* ***Pro volby do zastupitelstva Karlovarského kraje lze tedy uvést max. 50 kandidátů****.*

**Zmocněnec koalice:**

....................................................... .............................................................................................................

 Jméno, příjmení místo, kde je přihlášen k trvalému pobytu

 *(celou adresu místa trvalého pobytu podle OP)*

......................................................................

 podpis zmocněnce

**Náhradník zmocněnce:**

....................................................... .............................................................................................................

 Jméno, příjmení místo, kde je přihlášen k trvalému pobytu

 *(celou adresu místa trvalého pobytu podle OP)*

**Osoby oprávněné jednat jménem politických stran a politických hnutí tvořících koalici:**

........................................................................................................... ....................................................

 Jméno, příjmení, označení funkce podpis oprávněné osoby

........................................................................................................... ....................................................

 Jméno, příjmení, označení funkce podpis oprávněné osoby

........................................................................................................... ....................................................

 Jméno, příjmení, označení funkce podpis oprávněné osoby

V .........................dne ........................ 2016