**Kandidátní listina**

**pro volby do Zastupitelstva Karlovarského kraje konané ve dnech 20. a 21. září 2024**

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

Název politického hnutí *(NE zkratku)*

**Kandidáti:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř. č. | Jméno a příjmení | Pohlaví | Věk ke druhému dni voleb | 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"* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \*) |  |  |  |  |  |  |

*\*) 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:**

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

 Jméno, příjmení místo, kde je přihlášen k trvalému pobytu

 *(přesnou a úplnou adresu místa trvalého pobytu)*

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

 podpis zmocněnce

**Náhradník zmocněnce:**

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

 Jméno, příjmení místo, kde je přihlášen k trvalému pobytu

 *(přesnou a úplnou adresu místa trvalého pobytu)*

**Osoba oprávněná jednat jménem politického hnutí:**

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

 Jméno, příjmení, označení funkce podpis oprávněné osoby

V ......................... dne ........................ 2024