

На основу члана 102. став 4. Закона о националним саветима националних мањина („Службени гласник РС”, број 72/09),

Министар за људска и мањинска права доноси

П Р А В И Л Н И К

о облику и садржају обрасца за прикупљање потписа бирача који подржавају електоре

Члан 1.

Овим правилником прописује се облик и садржај обрасца за прикупљање потписа бирача који подржавају електоре.

Члан 2.

Образац за прикупљање потписа бирача који подржавају електоре правоугаоног је облика и штампа се на белој хартији, формата А4.

Члан 3.

Образац за прикупљање потписа бирача који подржавају електоре садржи: податке о бирачу који подржава електора (презиме, име једног родитеља, име, јединствени матични број грађана, број личне карте и место издавања, место пребивалишта – град, општина, адреса стана, број телефона); изјаву бирача да је припадник одређене националне мањине и предлог да на електорској скупштини националне мањине чији је он припадник учествује електор кога предлаже; податке о електору кога подржава бирач (презиме, име једног родитеља, име, јединствени матични број грађана, број личне карте и место издавања, место пребивалишта – град, општина, адреса стана); датум и место сачињавања обрасца и потпис бирача који подржава електора.

Члан 4.

Образац за прикупљање потписа бирача који подржавају електоре одштампан је уз овај правилник и чини његов саставни део.

Члан 5.

Овај правилник ступа на снагу наредног дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

Број: 290-90-00-00061/2009-06
У Београду, 8. октобра 2009. године

Министар,
др Светозар Чиплић

О Б Р А З А Ц
за прикупљање потписа бирача који подржавају електоре

Ја, доле потписани/а

ПРЕЗИМЕ _____
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА _____
ИМЕ _____
ЈМБГ _____
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ _____ ИЗДАТА У МУП-У / ПУ _____
МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА _____
ОПШТИНА/ГРАД _____
УЛИЦА И БРОЈ _____
ТЕЛЕФОН (_____) _____
(није обавезно али је пожељно уписати)

изјављујем да сам припадник _____ националне мањине и предлажем да
(назив националне мањине)
на електорској скупштини _____ националне мањине учествује
(назив националне мањине)

ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА, ИМЕ (ПОДРЖАНОГ ЕЛЕКТОРА)

ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА (ПОДРЖАНОГ ЕЛЕКТОРА)

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ, ИЗДАТА У МУП-У / ПУ (ПОДРЖАНОГ ЕЛЕКТОРА)

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА, ОПШТИНА/ГРАД, УЛИЦА И БРОЈ (ПОДРЖАНОГ
ЕЛЕКТОРА)

У _____, дана _____

_____ (потпис)