

**ИЗЈАВА**  
**БИРАЧА ДА ПОДРЖАВА ИЗБОРНУ ЛИСТУ КАНДИДАТА ЗА**  
**ОДБОРНИКЕ СКУПШТИНЕ ОПШТИНЕ ИНЂИЈА**  
**ПОДРЖАВАМ ИЗБОРНУ ЛИСТУ**

(назив изборне листе)

коју за изборе за одборнике Скупштине општине Инђија, расписане за 2. јун 2024.  
године, Изборној комисији општине Инђија подноси

(назив подносиоца изборне листе: политичке странке / страначке коалиције / групе грађана)

**БИРАЧ**

(потпис)

(име и презиме)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(ЈМБГ)

(место и адреса пребивалишта)

Потврђује се да је \_\_\_\_\_, рођен/а \_\_\_\_\_,  
(име и презиме) (датум рођења)

из \_\_\_\_\_,  
(место и адреса становања)

у присуству овлашћеног оверитеља својеручно потписао/ла ову исправу.-----

Идентитет подносиоца исправе утврђен је увидом у \_\_\_\_\_

(назив службеног документа, број, датум издавања и издавалац)

Накнада за оверу наплаћена је у износу од 30,00 (тридесет) динара, у складу са чланом 2. Правилника о накнади за оверу потписа бирача који подржи изборну листу кандидата за народне посланике или посланике, предлог кандидата за председника Републике, односно изборну листу кандидата за одборнике јединице локалне самоуправе-----

**ОВЛАШЋЕНИ ОВЕРИТЕЉ**

(име и презиме)

(место и адреса)

Број \_\_\_\_\_ (потпис) (печат)

У \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_ године у \_\_\_\_\_ часова.  
(место) (датум)

НАПОМЕНА 1: Изјава мора да буде оверена у складу са Законом о оверавању потписа, рукописа и преписа. Клаузула о овери може се отиснути и на полеђини обрасца, електромеханичким средством писања или штампилем.

НАПОМЕНА 2: Подносилац изборне листе сâм умножава овај образац у потребан број примерака.