|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulari tip për mbledhjen e nënshkrimeve të zgjedhësve që mbështesin kandidatin/ subjektin** | | | | | | |
| |  | | --- | | Emri kandidatit/  Lista e kandidatëve të subjektit\* | | | Funksioni për të cilin kandidon\* *(Deputet/ Kryetar Bashkie/ Anëtar Këshilli Bashkiak)* | | Zona Zgjedhore/ Bashkia\* | Viti\* | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Deklaratë e zgjedhësit: Unë, i nënshkruari, jap pëlqimin e kandidimit të subjektit/ kandidatit të sipërcituar. Unë, jam zgjedhës në zonën zgjedhore të mësipërme dhe kam mbushur moshën/ ose do të jem 18 vjeç ditën e zgjedhjeve | | | | | | |
| **Nr** | **Emër Mbiemër** | **Adresa** | **Datëlindja (dd/mm/vvvv)** | **Nënshkrimi** | **Nr. Telefonik i Kontaktit** | **Inicialet e identitetit të mbledhësit\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| Të dhënat në formularin-tip duhet të plotësohen me germa kapitale të qarta për tu verifikuar ose me kompjuter, sipas dokumentit identifikues të vlefshëm. Zgjedhësi që nënshkruan në formularin-tip, duhet të jetë regjistruar në zonën zgjedhore, në të cilën do të kandidojnë kandidati i propozuar nga zgjedhësit, apo nga partitë dhe koalicionet. Në çdo rast nënshkrimi në formularin-tip duhet të depozitohet personalisht nga zgjedhësi. Formularit-tip duhet t’i bashkëngjitet për çdo zgjedhës që ka nënshkruar fotokopje e dokumentit identifikues të vlefshëm, të nënshkruar prej zgjedhësit. | | | | | | |
| \*Të dhënat plotësohen nga komiteti nismëtar/ partia politike/ koalicioni që nuk zotërojnë mandate në Kuvend/këshill bashkiak/kryetar bashkie ose koalicioni që zotërojnë bashkërisht një numër mandatesh më të vogël se numri i partive pjesëtare të koalicionit. Ky model plotësohet njëpasnjëshëm pa modifikime në përmbajtje deri në plotësimin e numrit të nevojshëm. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Komiteti Nismëtar/ Partia Politike/ Koalicioni | | |  | (Emër mbiemër, nënshkrimi) | | |