

KANDIDATANSÖKAN FÖR ETT PARTI TILL VÄLFÄRDSOMRÅDESVALNÄMNDEN

Välfärdsområdesval

Namnet på välfärdsområdet

Valdag

Parti	Namn
Förening som företräder partiets personmedlemmar i välfärdsområdet	Namn

Den förening som företräder partiets personmedlemmar i välfärdsområdet och vars valombud undertecknad är begär att partiets kandidatlista offentliggörs i sammanställningen av kandidatlistor i välfärdsområdet.

Härmed försäkrar jag att kandidaterna är valbara.

Samtidigt meddelar jag att partiet har ingått ett valförbund med de partier som nämns i den anmälan som tillställs välfärdsområdesvalnämnden samtidigt med denna ansökan. (Denna ruta ska inte kryssas om ingen anmälan om valförbund har lämnats in.)

Ort

Datum

Signatur

Namnförtydligande

Bilagor

Förslag till partiets kandidatlista
Samtycke och försäkran av partiets kandidater
Anmälan om den förening som företräder partiets medlemmar i välfärdsområdet
Anmälan om partiets valombud och ersättaren samt fullmakt för partiets valombud