**Magyar Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatok**

**Országos Egyesülete**

**JELÖLŐLAP**

**Egyesületi tisztségviselő megválasztásához**

Egyesület tisztség megnevezése: alelnök

Betöltésének kezdete: 2020. szeptember 28.

Jelölt személy adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Lakcím |  |
| E-mail cím |  |
| Mobiltelefon |  |
| Munkahely megnevezése |  |
| Munkakör |  |
| Egyesületi tag? | igen nem |

Jelölő személy adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Lakcím |  |
| E-mail cím |  |
| Mobiltelefon |  |
| Egyesületi tag? | igen nem |

Kelt: ………………….., 200 …………………hó …….nap

……………………………………………

[jelölő aláírása]

Alulírott …………………..…….…..…. jelöltként a jelöltséget elfogadom, kijelentem, hogy a létesítő okiratban előírt feltételeknek valamint a Polgári Törvénykönyvről szóló **2013. évi V. törvény 3:22.** §-ában megfogalmazott követelményeknek megfelelek, az ott meghatározott kizáró és összeférhetetlenségi körülmények velem szemben nem állnak fenn. A Büntető Törvénykönyvről szóló **2012. évi C. törvény 61.§ (2) bekezdés i) pontja** alapján nem állok közügyektől eltiltás hatálya alatt.

……………………………………………

[jelölt aláírása]