**ZAHTJEV ZA DODJELU KORISNIČKOG IMENA I LOZINKE ZA ULAZAK U INFORMACIJSKI SUSTAV ZA NADZOR FINANCIRANJA NA PRIJEVREMENIM IZBORIMA ČLANOVA GRADSKOG VIJEĆA GRADA SPLITA**

**-ZA OSOBE KOJE NISU POSTALE IZBORNI SUDIONICI-**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime nositelja liste grupe birača/naziv političke stranke koja je otvorila poseban račun)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresa nositelja liste grupe birača/političke stranke)

OIB nositelja liste grupe birača/političke stranke:­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN posebnog računa za financiranje izborne promidžbe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (naziv banke kod koje je otvoren poseban račun)

Datum otvaranja posebnog računa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum zatvaranja posebnog računa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime osobe ovlaštene za podnošenje financijskih izvještaja\*)

OIB osobe ovlaštene za podnošenje financijskih izvještaja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa elektroničke pošte na koju će Državno izborno povjerenstvo dostaviti korisničko ime, lozinku i link za ulazak u informacijski sustav za nadzor financiranja)

Broj telefona/mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis\*\*)

Obrazac dostaviti na adresu elektroničke pošte: nadzor-financiranja@izbori.hr

\*osoba koju je nositelj liste grupe birača ovlastio specijalnom punomoći koja se dostavlja uz ovaj Zahtjev/osoba koja je statutom političke stranke ovlaštena za zastupanje bez ograničenja i upisana u registar političkih stranaka ili osoba koju je politička stranka za to ovlastila statutom ili osoba koja je za to ovlaštena specijalnom punomoći, koja se u tom slučaju mora dostaviti uz ovaj Zahtjev

\*\*obrazac Zahtjeva potpisuje nositelj liste grupe birača/predsjednik političke stranke odnosno osoba ovlaštena za zastupanje političke stranke