**KOHALIKU OMAVALITSUSE VOLIKOGU VALIMISTEL – JAOSKONNAKOMISJONI LIIKMEKANDIDAADI NÕUSOLEK**

|  |
| --- |
| **I** **SAAJA (VALLA- VÕI LINNASEKRETÄR)** |
|  |

Olen nõus, et mind esitatakse 2021. aastal toimuvatel kohaliku omavalitsuse volikogu valimistel jaoskonnakomisjoni liikmeks.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** **ESITAJA** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **III ESITATAV** | | | | | | | | | | |
| **Ees- ja perekonnanimi** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Isikukood** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Eelistatud valimisjaoskonna nr (Tallinnas märkida linnaosa)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Eelistatud periood (märkida sobiv vastus ristiga)** | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 11.-17.10.2021 |  | 15.-17.10.2021 | | | | | | | | | | | |
| **Telefoninumber** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **E-posti aadress** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Arvelduskonto number**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | E | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

Kinnitan, et vastan järgmistele kohaliku omavalitsuse volikogu valimise seaduses jaoskonnakomisjoni liikmele esitatud nõuetele:

* olen Eesti või Euroopa Liidu kodanik või välismaalane kes elab Eestis pikaajalise elaniku elamisloa või alalise elamisõiguse alusel,
* olen eelhääletamise alguseks saanud 16-aastaseks,
* mind ei ole valimisõiguse osas tunnistatud teovõimetuks,
* mind ei ole kohtu poolt süüdi mõistetud kuriteos ja ma ei kanna vanglakaristust,
* valdan eesti keelt,
* ma ei ole erakonna, valimisliidu või üksikkandidaadi volitatud esindaja või kandidaat.

Olen teadlik, et jaoskonnakomisjoni töös ei tohi osaleda isikud, kes on COVID-19 nakatunud, lähikontaktsed või haigusnähtudega (palavik, köha, peavalu, kurguvalu, tilkuv- või kinnine nina, hingamisraskused). Olen valijate ja jaoskonnakomisjoni liikmete tervise kaitsmiseks COVID-19 viiruse eest nõus kasutama isikukaitsevahendeid.

Arvestades võimalusega, et kohaliku omavalitsuse volikogu valimise ajal võib Eestis levida COVID-19 viirus annan teada järgmist (märkida sobiv vastus selle ees kastis ristiga):

□ olen vaktsineeritud COVID-19 viiruse vastu

□ ei ole vaktsineeritud COVID-19 viiruse vastu, kuid sooviksin enne valimisnädalat vaktsineerida

□ avaldan terviseandmed otse valimiste korraldajatele

□ ei soovi oma terviseandmeid avaldada

COVID-19 vaktsineerimise andmeid kogutakse jaoskonnakomisjoni töö ohutuks korraldamiseks. Kodus või valija asukohas ja asutuses hääletamise toimingute läbiviimiseks on soovitatav COVID-19 vastu vaktsineerimine, mille eesmärgiks on nakkusohu vältimine ja jaoskonnakomisjoni liikmete tervise kaitse.

Olen teadlik, et kohaliku omavalitsuse volikogu valimise seaduse kohaselt on jaoskonnakomisjoni liige sõltumatu ja ta ei või agiteerida erakonna, valimisliidu ega kandidaadi poolt ega vastu ning juhindub seadustest, riigi valimisteenistuse juhenditest ja korraldustest ning valla- või linnasekretäri juhistest.

Olen teadlik, et valimiste korraldamisel töötatakse jaoskonnakomisjonis elektroonilise valijate nimekirjaga, mis eeldab arvuti kasutamise oskust. Kinnitan, et mul on kehtiv ID-kaart ja saan vajalike ülesannete täitmisega hakkama (märkida sobiv vastus selle ees kastis ristiga):

□ jah

□ ei

|  |
| --- |
| **IV ALLKIRI** |
| **Kuupäev** |
|  |
| **Allkiri** |
|  |