**ZAHTEVA ZA VPIS V EVIDENCO VOLILNE PRAVICE DRŽAVLJANA REPUBLIKE SLOVENIJE, PRIPADNIKA ROMSKE SKUPNOSTI**

Podpisan/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek),

Stanujoč/-a na stalnem naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rojen/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datum rojstva)

Na podlagi osebnega dokumenta št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(osebna izkaznica, potni list, vozniško dovoljenje)

izdanega, pri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum izdaje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

na podlagi Meril za vpis v evidenco volilne pravice državljana RS – pripadnika romske skupnosti, katere je v skladu z 12. členom ZVEP-2 (Uradni list RS, št. 98/13) z dne 20.1.2016 sprejel Svet romske skupnosti Republike Slovenije, kot pripadnik romske skupnosti

**VLAGAM**

**zahtevo za vpis v evidenco volilne pravice državljana RS, pripadnika romske skupnosti**

Izjavljam, da:

* ohranjam dolgotrajne, trdne in trajajoče vezi s svojo skupnostjo,
* skrbim za ohranjanje vsega, kar konstituira skupno identiteto posamezne skupnosti, vključno z njihovo kulturo ali jezikom,
* imam sorodstvene vezi do drugega kolena v ravni vrsti z državljanom, ki mu je že priznana volilna pravica pripadnika romske skupnosti.

Spodaj podpisan/-a tudi izjavljam, da (ustrezno dopolni oz. obkroži)\*:

* živim v romski skupnosti vsaj 1 leto oziroma od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* poznam romsko kulturo in obvladam romski jezik DA NE
* da je vsaj enemu sorodniku do drugega kolena v ravni vrsti že priznana volilna pravica pripadnika romske skupnosti, in sicer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki točni in resnični.

V Novem mestu, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PODPIS

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