

PUOLUEEN EHDOKKAAN SUOSTUMUS JA VAKUUTUS

Aluevaalit 23.1.2022

* Vaalilain edellyttämät tiedot

Hyvinvointialue	Hyvinvointialueen nimi	
Puolue	Puolueen nimi Suomen Sosialidemokraattinen Puolue - Finlands Socialdemokratiska Parti r.p.	
Puolueen ehdokas	Nimi (sukunimi ensin)*	Henkilötunnus*
	Arvo, ammatti tai toimi (enintään kaksi ilmaisua)*	Kotikunta*
	Lähiosoite	
	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
	OmaSDP <input type="checkbox"/> Sitoudun lisäämään ehdokastietoni OmaSDP-palveluun (mm. ehdokasesittely, ehdokaskuva, sosiaalisen median kanavat).	
Suostumus ja vakuutus	Suostun yllä mainitun puolueen ehdokkaaksi ja ottamaan vastaan valtuutetun toimien sekä vakuutan, etten näissä vaaleissa ole suostunut toisen puolueen enkä valitsijayhdistyksen ehdokkaaksi.	
	Paikka	Päivämäärä
	Ehdokkaan allekirjoitus	

Vakuutan myös, että

- ehdokkaaksi asettuessani olen kertonut minut ehdokkaaksi asettavalle taholle mikäli minulla on rikostuomio tai rikoksiin liittyvä tutkinta käynnissä, merkittävä sakkotuomio tai vastaava, joka voi ehdokkuuden myötä tulla julki.
- puolustan ihmisoikeuksia ja demokraattisia periaatteita, torjun kaikkia rasistisen väkivallan muotoja enkä levitä tai julkaise näkemyksiä, jotka lietsovat vihamielisyyttä.

Mikäli tulen valituksi aluevaltuustoon tai muuhun luottamustoimeen, sitoudun

- toimimaan SDP:n aluevaltuustoryhmässä sen vaaliohjelman edistämiseksi.
- perehtymään puolueen sääntöihin ja noudattamaan niitä sekä hyviä toimintatapoja.
- maksamaan tehtävistä määrätyn luottamushenkilömaksun piirijärjestölle. Valtuutan piirijärjestön pidättämään saamistani kokous/vuosipalkkioiden bruttosummasta luottamushenkilömaksua piirijärjestön päättämän prosenttiosuuden mukaisesti.

Luottamushenkilömaksun saavan piirijärjestön nimi	Piirin tilinumero
Päivämäärä	Ehdokkaan allekirjoitus

Alkuperäinen lomake toimitetaan aluevaalilautakunnalle. Vaalipäällikkö huolehtii kopion toimittamisesta piirijärjestölle ja ehdokkaalle.

PARTIETS KANDIDATS SAMTYCKE OCH FÖRSÄKRAN

Välårsområdesval 23.1.2022

* Uppgifter enligt vallagen

Välårsområde	Välårsområdets namn	
Parti	Partiets namn Suomen Sosialidemokraattinen Puolue - Finlands Socialdemokratiska Parti r.p.	
Partiets kandidat	Efternamn, Förnamn *	Personbeteckning *
	Titel, yrke eller syssla (ange högst två) *	Hemkommun *
	Postadress	
	E-postadress	Telefonnummer
	OmaSDP <input type="checkbox"/> Jag förbinder mig att lägga till mina kandidatuppgifter i OmaSDP-tjänsten (bl.a. presentation, kandidatbild, kanaler på sociala medier).	
Samtycke och försäkran	Jag samtycker till att ställa upp som kandidat för ovan nämnda parti och att ta emot ett uppdrag som fullmäktigeledamot. Jag försäkrar att jag inte vid dessa val har samtyckt till att bli uppställd som kandidat för något annat parti eller någon valmansförening.	
	Ort	Datum
	Kandidatens signatur	

Jag försäkrar att

1. jag har informerat den instans som nominerar mig om eventuella fällande domslut i brottsmål, pågående brottsutredningar, betydande böter eller motsvarande som kan bli offentliga i och med en kandidatur
2. jag försvarar mänskliga rättigheter och demokratiska principer, förkastar varje form av rasistiskt våld, och inte publicerar eller sprider hatretorik.

Ifall jag blir invald i fullmäktige eller andra förtroendeorgan, förbinder jag mig till att

1. verka inom SDP:s fullmäktige-grupp främjandes dess valprogram
2. bekanta mig med partiets stadgar och följa dem samt god sed
3. betala förtroendemannaavgift till distriktsorganisationen för förtroendeuppdrag. Jag ger distriktsorganisationen fullmakt att innehålla förtroendemannaavgift på bruttosumman av mötes- och årsarvoden enligt den procent distriktet beslutat om.

Distriktsorganisationen som får förtroendemannaavgiften	Distriktets kontonummer
Datum	Kandidatens signatur

Originalen lämnas in till välårsområdesvalnämnden. Valchefen ser till att kopia sänds till distriktsorganisationen och kandidaten.