

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON
OPĆINA MAGLAJ
OPĆINSKA IZBORNA KOMISIJA**

**Broj: OIK- 26/16
Maglaj, 10.08. 2016. godine**

Na osnovu odredbe člana 18. stav 1. Pravilnika o vođenju i upotrebi Centralnog biračkog spiska, a u vezi odredbom člana 3.14. stav 1. tačka a) Izbornog zakona BiH Općinska izborna komisija Maglaj

**P O Z I V A
SVE PREDSEDNIKE MJESNIH ZAJEDNICA
NA PODRUČJU OPĆINE MAGLAJ**

da na osnovu svojih evidencija, u pismenoj formi dostave podatke o svim licima koja imaju biračko pravo i koja žele glasati na Lokalnim izborima u BiH na dan 02.10 2016. godine, a nisu to u mogućnosti učiniti na redovnom biračkom mjestu radi vezanosti za svoje domove zbog starosti, bolesti ili invaliditeta.

Podaci obavezno treba da sadrže sljedeće:

1. pisanu izjavu birača da na dan izbora želi da glasa u svom domu putem mobilnog tima, koja obavezno sadrži ime i prezime, datum rođenja, JMBG, punu adresu prebivališta-ulica i kućni broj, te kontakt telefon,
2. medicinsku dokumentaciju o bolesti ili invaliditetu birača kao uslovu za njegovo kućno liječenje.

Shodno odredbi člana 18. stav 5. Pravilnika o vođenju i upotrebi Centralnog biračkog spiska, Centralna izborna komisija BiH će razmotriti dostavljenu dokumentaciju, te utvrditi i sačiniti izvod iz konačnog Centralnog biračkog spiska za ovu kategoriju birača i omogućiti da glasaju putem mobilnog tima u njihovom domu.

Tražene podatke potrebno je dostaviti u pismenoj formi Centru za birački spisak ili Općinskoj izbornoj komisiji Maglaj (zgrada Općine Maglaj, kancelarije broj 24. i 72. ili putem pošte na adresu Viteška bb 74250 Maglaj), i to najkasnije do 29.08.2016. godine.

U Maglaju, 10.08. 2016. godine



**PREDSEDNIK
OPĆINSKE IZBORNE KOMISIJE
Mustabašić Elmir, dipl. pravnik**

IZJAVA

Ja _____, rođen-a _____

u _____, JMBG _____

sa prebivalištem u _____ i raspoređen-a na biračko mjesto

042 A _____ (šifra biračkog mjesta) _____ (naziv biračkog mjesta)

a zbog svoje starosti, bolesti , invalidnosti želim da glasam u svome domu putem mobilnog tima.

Kontakt telefon:

Datum: _____ 2016. godine

/potpis/