



Es, _____, _____, _____
Vārds, Uzvārds Personas kods

atbalstu politiskās partijas „Latvijas Reģionu Apvienība” (LRA) vērtības un lūdzu uzņemt mani par partijas biedru.

Informācija par biedra kandidātu:

Dzīves vietas adrese: _____

Pasta indekss Mobilais tālrunis E-pasts

Izglītība:

ATZĪMĒT AR

pamatizglītība vidējā augstākā _____
Norādiet specialitāti un zinātnisko grādu

Līdzšinējā politiskā darbība:

_____ norādiet līdzšinējo politisko pieredzi

Interese līdzdarboties LRA:

ATZĪMĒT AR

vēlos atbalstīt vēlēšanās un referendumos vēlos finansiāli atbalstīt vēlos kandidēt vēlēšanās
 vēlos piedalīties darba grupās un/vai teritoriālajās nodaļās cita _____

Pilsonība:

ATZĪMĒT AR

Latvijas Republikas pilsonis Citas valsts pilsonis _____
Norādiet pilsonību, ja atzīmējat „citas valsts pilsonis”

Nodarbošanās:

ATZĪMĒT AR

skolnieks / students darbinieks uzņēmējs pašnodarbinātais
 profesionāls politiķis pensionārs bezdarbnieks cita _____

Darba vieta: _____

Reģionālā nodaļa:

Es vēlos darboties _____ pilsētas / novada reģionālajā nodaļā.
norādiet pilsētu / novadu

Kandidēšana:

ATZĪMĒT (vienu vai vairākus) AR

Esmu gatavs kandidēt: Saeimas vēlēšanās Eiroparlamenta vēlēšanās
 Pašvaldību vēlēšanās _____
norādiet pilsētu / novadu

Apliecinājums:

ATZĪMĒT AR ✕

Es apliecinu, ka:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> esmu pilngadīgs / esmu pilngadīga; | <input type="checkbox"/> neesmu krimināli sodīts/sodīta; |
| <input type="checkbox"/> neesmu citas politiskas partijas biedrs / biedre; | <input type="checkbox"/> neesmu bijis PSRS, Latvijas PSR vai ārvalstu valsts drošības dienestu, izlūkdienestu vai pretizlūkošanas dienestu štata vai ārštata darbinieks. Pēc 1991.gada 13.janvāra neesmu darbojies PSKP (LKP), LPSR Darbaļaužu internacionālajā frontē, Darba kolektīvu apvienotajā padomē, Kara un darba veterānu organizācijā, Vislatvijas sabiedrības glābšanas komitejā vai tās reģionālajās komitejās. |
| <input type="checkbox"/> savu dalību LRA izmantošu tikai un vienīgi sabiedrības labumam un mērķu sasniegšanai; | |
| <input type="checkbox"/> esmu gatavs/-a ievērot LRA statūtus, valdes lēmumus un ētikas normas; | |
| <input type="checkbox"/> piekrītu maksāt biedra naudu | |

Biedra nauda:

ATZĪMĒT AR ✕

Es vēlos šādu biedra statusu:

- Biedrs bez ienākumiem** (skolnieks / students / pensionārs / darba nespējīgais);
- Biedrs ar ienākumiem** (uzņēmējs / darbinieks)

Biedra nauda: **1.00** EUR / mēnesī

Biedra nauda: _____ EUR / mēnesī

Norādiet sev pieņemamo ikmēneša biedra naudas apjomu.

Es vēlos maksāt biedra naudu (izvēlieties vienu):

- Reizi mēnesī avansā
- Reizi ceturksni avansā
- Reizi gadā avansā

Ko Jūs vēlētos panākt, sasniegt, uzlabot - darbojoties politiskajā partijā „Latvijas Reģionu Apvienība”?**Rekomendācija** norādiet 2 LRA biedrus, kuri Jūs rekomendējuši uzņemšanai LRA_____
LRA biedra vārds, uzvārds, tālruņa numurs

Paraksts: _____

LRA biedra vārds, uzvārds, tālruņa numurs

Paraksts: _____

Paraksts

ATZĪMĒT AR ✕

Piekrītu, ka mani dati tiek uzkrāti, uzglabāti, apstrādāti atbilstoši Vispārīgajai datu aizsardzības regulai (VDAR).

Datums: _____

Vieta: _____

Paraksts: _____

Ja iesniegums tiek parakstīts ar drošu elektronisko parakstu, lūdzu atstāt norādi:
Dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu