

Tummennetut kohdat vaalilain edellyttämiä

Puolueen nimi Suomen Kristillisdemokraatit (KD) – Kristdemokraterna i Finland (KD) r.p.		Hyvinvointialueen nimi	
Sukunimi ja etunimi (sukunimi ensin)			
Arvo, ammatti tai toimi (enintään kaksi ilmaisua)			Henkilötunnus
Ammattijärjestö			Yrittäjä <input type="checkbox"/>
Postiosoite			
Puhelin	Äidinkieli (suomi, ruotsi, muu) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kotikunta	
Sähköpostiosoite		Mahdollinen www-osoite	

EHDOKAS- JA LUOTTAMUSHENKILÖSOPIMUS

Tämän sopimuksen osapuolina ovat puoluetta alueella edustava Suomen Kristillisdemokraattien piirijärjestö, _____ ry, ja sopimuksen allekirjoittanut henkilö, joka

- antaa suostumuksensa ehdokkaaksi aluevaaleissa 13.4.2025 ja ottamaan vastaan valtuutetun toimen, sitoutuu toimimaan Suomen Kristillisdemokraattien periaatteiden toteuttamiseksi yhteistyössä puolueyhteisön ja valtuustoryhmän kanssa sekä kuulumaan Suomen Kristillisdemokraattien valtuustoryhmään tai muun luottamuselimen ryhmään,
- sitoutuu perehtymään puolueen sääntöihin, eettisiin ohjeisiin, periaateohjelmaan ja eduskuntapuolueiden hyväksymään rasismiin vastaiseen peruskirjaan sekä noudattamaan ja edistämään niitä.
- sitoutuu noudattamaan ehdokkaana ja valtuutettuna ja siihen liittyvässä tiedotus- ja muussa toiminnassa hyviä tapoja ja välttämään puoluetta tai sen ehdokkaita ja luottamushenkilöitä vahingoittavaa toimintaa. On kertonut rehellisesti kaiken mahdollisesta rikostaustasta ehdokkaaksi asettavalle yhdistykselle,
- sitoutuu selvittämään luottamustehtävän hoitamiseen vaikuttavat sidonnaisuutensa ja vaalirahoituksensa ja
- valtuuttaa hyvinvointialueen/kuntayhtymän/säätiön/osakeyhtiön/yhdistyksen pidättämään saamistaan kokous- ja vuosipalkkioista luottamushenkilömaksua _____ % palkkion bruttosummasta. Kokous- ja vuosipalkkioista sen perii alueen Kristillisdemokraattien piirijärjestö, joka päättää prosenttiosuuden suuruuden.

Luottamushenkilömaksun saavan yhdistyksen nimi	Tilinumero
--	------------

Suostun Suomen Kristillisdemokraattien (KD) – Kristdemokraterna i Finland (KD) r.p.:n ehdokkaaksi _____ hyvinvointialueella ja ottamaan vastaan valtuutetun toimen sekä vakuutan, etten näissä vaaleissa ole suostunut toisen puolueen enkä valitsijayhdistyksen ehdokkaaksi.

Paikka ja päiväys

Ehdokkaan allekirjoitus

Alkuperäinen kappale toimitetaan hyvinvointialueen aluevaalilautakunnalle ja kopio paikalliselle piirijärjestölle.