

De mörka områdena enligt vallagens föreskrifter

Parti Suomen Kristillisdemokraatit (KD) – Kristdemokraterna i Finland (KD) r.p.		Kommun
För- och efternamn (tilltalsnamnet understreckat)		
Titel eller yrke (max två)		Personbeteckning
Yrkesorganisation		Företagare <input type="checkbox"/>
Postadress		
Telefon	Modersmål (svenska, finska, annat) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	Hemkommun
E-postadress		eventuell www-adress

AVTAL FÖR KANDIDATER OCH FÖRTROENDEVALDA

Parterna i detta avtal är Kristdemokraterna i Finlands kretsorganisation _____ rf. och personen som undertecknat avtalet som

- ger sitt samtycke till att kandidera i områdesvalet 13.4.2025 och att ta emot förtroendeuppdraget, förbinder sig att verka i enlighet med Kristdemokraterna i Finland rf:s principer i samarbete med partiet och fullmäktigegruppen samt höra till Kristdemokraterna i Finlands fullmäktige-grupp eller annat förtroendeorgan.
- förbinder sig att fördjupa sig i partiets stadgar, etiska principer, partiets principprogram och det av riksdagspartierna godkända antirastiska dokumentet samt följa och främja dessa.
- förbinder sig att som kandidat och ledamot och därtill hörande informations- och annan verksamhet följa god undvika handlingar som skadar partiet eller dess kandidater och förtroendevalda. Har berättat ärligt allt om eventuell kriminell bakgrund till den förening av vilken man nominerats som kandidat.
- förbinder sig att rapportera om bindningar som inverkar på skötseln av förtroendeuppdraget samt sin valfinansiering
- befullmäktigar välfärdsområdet/samkommunen/stiftelsen/aktiebolaget/föreningen att avdra ____% av bruttosumman av mötes- eller årsarvodet för förtroendeuppdraget. Kristdemokraternas kretsorganisation på området uppbär procenten och bestämmer procentsatsens storlek.

Namnet på den förening som förtroendeavdets procent tillfaller	Kontonummer
--	-------------

<p>Jag ger mitt samtycke till att ställa upp som kandidat i välfärdsområdet i _____ för Suomen Kristillisdemokraatit (KD) – Kristdemokraterna i Finland (KD) r.p. och att ta emot förtroendeuppdraget samt försäkrar att jag i detta val inte ställt upp för något annat parti eller valförbund.</p> <p>Ort och datum</p>
--

Kandidatens underskrift och namnförtydligande
--

Originalexemplaret levereras till välfärdsområdets regionala valnämnd.