**Příloha č. 4a – vzor kandidátní listiny politické strany / politického hnutí**

kandidátní listina

**pro volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky konané ve dnech 3. a 4. října 2025**

**Volební kraj:** Liberecký

**Název**politické strany / politického hnutí *(NE zkratku)*

**Kandidáti:** *(maximální počet kandidátů pro volby v Libereckém kraji = 17)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř. č. | Jméno a příjmení*(vč. příp. uvedení titulu - nepovinné)* | Pohlaví | Věk*(ke druhému dni voleb, tj.* *k 4.10.2025)* | Povolání | Obec, kde je přihlášen(-a) k trvalému pobytu | Název politické strany nebo politického hnutí, jehož je kandidát členem *(NE zkratku)*, popř. údaj *"bez politické příslušnosti"* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Zmocněnec:**

....................................................... ....................................................................................... ....................................................................

 Jméno, příjmení místo, kde je přihlášen k trvalému pobytu podpis zmocněnce

 *(přesnou a úplnou adresu místa trvalého pobytu)*

**Náhradník zmocněnce:** *(nepovinný údaj)*

....................................................... .......................................................................................

 Jméno, příjmení místo, kde je přihlášen k trvalému pobytu

 *(přesnou a úplnou adresu místa trvalého pobytu)*

**Osoba oprávněná jednat jménem politické strany / politického hnutí:**

....................................................... ....................................................................................... ....................................................................

 Jméno, příjmení označení funkce podpis oprávněné osoby

V ......................... dne ........................ 2025