



2016-06-09

Information om kandidatur till val 2017 / 2018

Tack för ditt visade intresse att kandidera för Sverigedemokraterna till valen 2017 och 2018.

Från partiets sida så ber vi dig fylla i de bifogade handlingarna och sända in dem till nedanstående adress. För att kandidera i kyrkovalet i september 2017 behöver vi få in dina handlingar **senast den 1/12 2016**. För att kandidera i de allmänna valen i september 2018 behöver vi få in dina handlingar **senast den 1/12 2017**. Önskar du kandidera till båda valen sänder du in samtliga handlingar på samma gång **senast den 1/12 2016**.

För att kandidera skickar du in nedan handlingar vid ett och samma tillfälle:

- Partiets kandidatförsäkran vid val
- Oöppnat utdrag ur belastningsregistret från rikspolisstyrelsen
- *Under 2017 kommer svenska kyrkan be er inkomma med kompletterande handlingar och under 2018 kommer även valmyndigheten att be er inkomma med kompletterande handlingar för de allmänna valen. Detta underlag kommer tillsändas er via e-post alt er postadress så fort de offentliggjorts.*

OBS! Råkar du av misstag öppna ditt utdrag från belastningsregistret är det ogiltigt och du måste beställa ett nytt. Du beställer ditt medlemsbevis från svenska kyrkan genom att kontakta din lokala församling. Kontaktuppgifter finner du på svenskakyrkan.se/omoss/kontaktasvenskakyrkan.

Din kandidatur kommer att bekräftas inom 14 dagar från mottagandet så var noga med att skriva såväl adress tydligt som att uppge en fungerande e-postadress. Saknar du e-post kommer information via post.

Skicka samtliga handlingar vid ett och samma tillfälle och i god tid innan brytdatumen ovan till följande adress:

Kandidatur
Box 2134
103 14 Stockholm

Vid frågor går det bra att kontakta valadministratör Lina Boy enligt kontaktvägarna nedan.

Kandidatförsäkran

Genom denna skriftliga kandidatur till förtroendeuppdrag för **Sverigedemokraterna** söker jag stöd för att arbeta och verka för partiets bästa.

Om jag tidigare blivit dömd för grov brottslighet som är äldre än tio år och som inte är känt av kandidatkommittén sedan tidigare anger jag det nedan:

Jag godkänner min kandidatur i:

- Kyrkomöte 2017
- Stiftsfullmäktige 2017
- Kyrkofullmäktige 2017
- Landstingsfullmäktige 2018
- Regionfullmäktige 2018
- Kommunfullmäktige 2018

Med min underskrift av denna kandidatförsäkran ges mitt samtycke till att partiet hanterar information om mig enligt 10§ Personuppgiftslagen samt att partiet får kontrollera eventuella ekonomiska anmärkningar. Det innebär att jag finns med i partiets register över nominerade personer samt att partiet har rätt att publicera uppgifter om min kandidatur.

I valet 2014 var jag upptagen som kandidat till fullmäktige

 JA NEJ

Jag är medlem i Svenska kyrkan?

 JA NEJ

Att inneha förtroendeuppdrag för Sverigedemokraterna, samt min underskrift, innebär:

- **Att** jag alltid är en offentlig person.
- **Att** jag avser vara ett föredöme och iaktta god moral.
- **Att** jag ställer mig bakom partiets grundläggande värderingar och principprogram.
- **Att** jag avser delta aktivt och ha hög närvaro i det politiska arbetet
- **Att** jag avser vara lyhörd gentemot medlemmar, sympatisörer och väljare.
- **Att** jag förväntas avsäga mig mina uppdrag om jag inte längre har partiets förtroende
- **Att jag åtar mig att meddela partiet om något inträffar under perioden från att denna kandidatförsäkran signerats fram till nästkommande val som på något vis kan påverka min kandidatur eller lämplighet som företrädare.**

Kandidatförsäkran intygas på heder och samvete. Oriktiga och icke kompletta uppgifter kan i värsta fall leda till uteslutning ur partiet.

För- och efternamn

Personnummer

Adress

Postadress

E-post

Telefonnummer

Kommun och Landsting/Region

Medlemsnummer

Datum och ort

Underskrift

Kandidatförsäkran är granskad av: _____ den: _____

ur belastningsregistret för enskild person enligt 9 § 1 stycket lagen (1998:620) om belastningsregister

Insändes till:
Polismyndigheten
Box 757
981 27 Kiruna

Jag begär utdrag om mig själv ur **Polismyndighetens belastningsregister** enligt 9 § 1 stycket lagen (1998:620) om belastningsregister.

Normal handläggningstid är ca 2 veckor, men om formuläret är ofullständigt eller otydligt ifyllt kan det ta längre tid.

Var god **texta** om du inte fyller i formuläret direkt i datorn. **Glöm inte namnunderskriften** (gäller även inskannad begäran via e-post)

Dina personuppgifter

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Efternamn

Förnamn

Telefonnummer dagtid

Utdelningsadress

Mobilnummer

Postnummer

Postort

Om du har registrerat **särskild** postadress hos skatteverket (annan än folkbokföringsadressen) kryssa i rutan om du vill ha utdraget dit.

Sökandens underskrift (obligatoriskt)

(Datum)	
---------	--

(Ort)

Formuläret ska sändas till Polismyndigheten. Vi godtar även din begäran inskannad och skickad som e-post.

De uppgifter du lämnar kommer att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen (1998:204)

Observera att din begäran behandlas automatiskt och därför besvaras inga frågor via e-post

RUT4423

Postadress: Polismyndigheten
Box 757
981 27 Kiruna

Telefon: 010 - 563 35 02

E-post: registerutdrag@polisen.se

www.polisen.se