**POSREDOVANJE KANDIDATOV ZA ČLANE SKUPŠČINE SOP**

Z dnem 31. 12. 2020 poteče mandat članom skupščine SOP, zato bodo v jeseni potekale volitve. Člani SOP lahko kandidirate oz. predlagate kandidate za člane skupščine. Za člana skupščine Sklada imajo pravico kandidirati vsi člani Sklada na volilnem območju, na katerem imajo stalno prebivališče.

Član skupščine ne sme za svoj ali za tuj račun opravljati dejavnosti, ki bi lahko bila konkurenčna dejavnosti, ki jo opravlja Sklad, in ne sme biti zaposlen ali delovati v organih pravnih oseb ali biti zakoniti ali statutarni zastopnik pravne osebe, ki opravlja dejavnost, ki bi lahko bila konkurenčna dejavnosti, ki jo opravlja Sklad. Kandidat za člana skupščine pripadnost izkaže s kopijo veljavnega osebnega dokumenta. Volilna komisija na kandidatno listo za posamezno volilno območje uvrsti vse člane Sklada, ki vložijo popolno kandidaturo na obrazcu, ki je priložen temu obvestilu.

Člane skupščine izvolijo člani Sklada po volilnih območjih, pri podeljevanju mandatov pa se upošteva vrsta zavarovanja, ki ga ima kandidat sklenjenega pri Skladu ali Zavarovalnici. Kandidati lahko imajo pri Skladu sklenjeno Poklicno pokojninsko zavarovanje na podlagi Pravil, (vzajemni zavarovanci - VZA) ali pri Skladu ali Zavarovalnici pogodbo o pokojninskem zavarovanju, (pogodbeni zavarovanci – PPZ, IPZ, RPZ).

Člani posameznega volilnega območja volijo kandidate iz svojega volilnega območja. Število mandatov za člane Skupščine v posameznem volilnem območju je sorazmerno številu članov Sklada v volilnem območju. Mandat članov skupščine traja štiri leta.

**Volilna komisija poziva člane Sklada, ki želijo kandidirati za člana skupščine SOP in izpolnjujejo pogoje za kandidaturo, da posredujejo Skladu izpolnjen obrazec za kandidaturo in kopijo veljavnega osebnega dokumenta čimprej, oz. najkasneje do 15.9.2020 na naslov Sklad obrtnikov in podjetnikov, Vošnjakova 6, 1000 Ljubljana.**

**SOGLASJE IN KANDIDATURA**

Spodaj podpisani/podpisana soglašam, da sem kot kandidat/ka uvrščen/a na listo kandidatov za člana skupščine SOP. Prav tako soglašam z obdelavo osebnih podatkov za namen volitev in opravljanja funkcije člana skupščine SOP za mandatno obdobje 2021-2024.

**Vlogi za kandidaturo prilagam kopijo veljavnega osebnega dokumenta.**

**OSNOVNI IN OSEBNI PODATKI KANDIDATA, (KANDIDATURA)**

Podpisani(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, priimek s tiskanimi črkami)

stanujoč(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naslov s tiskanimi črkami)

Poštna št., naslovna pošta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

elektronski naslov. oz. telefonska številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

območje kandidature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**želim kandidirati na kandidatni listi za v Skupščino SOP za mandatno obdobje 2021-2024.**

Po izobrazbi sem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in opravljam dejavnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sem **aktiven/upokojen**, (ustrezno obkroži) član Sklada obrtnikov in podjetnikov.

Kratka predstavitev dosedanjih poklicnih in druge aktivnosti:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum:…………………………….. Podpis kandidata:

 ----------------------------

**Rok za oddajo kandidature za člana skupščine SOP se izteče dne 15.9.2020.**