



2026-01-2033

Na podlagi 3. točke 40. člena Zakona o lokalnih volitvah (Uradni list RS, št. 94/07 – UPB, 45/08, 83/12, 68/17, 93/20 – odl. US, 102/24 in 10/26) je Državna volilna komisija na 43. seji, dne 26. 8. 2026, sprejela

Pravilnik o obrazcih podpore pri kandidiranju na lokalnih volitvah

**1. člen
(Splošno)**

(1) S tem pravilnikom se določata oblika in vsebina obrazcev podpore v postopku določanja kandidatur za župana občine oziroma za člane občinskega sveta.

(2) V tem pravilniku in obrazcih uporabljeni izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženski in moški spol.

**2. člen
(Vrste obrazcev)**

(1) Podpora kandidaturi za župana občine oziroma za člane občinskega sveta se odda na obrazcih iz prilog 1 do 3, ki so sestavni del tega pravilnika.

(2) Za dajanje podpore kandidatur za župana oziroma za člana občinskega sveta se določijo naslednji obrazci:

- Podpora volivca kandidaturi za župana občine (Obrazec LV Podpora-župan iz priloge 1 tega pravilnika);
- Podpora volivca kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta (Obrazec LV Podpora-občinski svet iz priloge 2 tega pravilnika).

(3) Za dajanje podpore kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti, se določi naslednji obrazec:

- Podpora volivca kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti (Obrazec LV Podpora–narodna oz. romska skupnost iz priloge 3 tega pravilnika).

(4) Na območjih, določenih z zakonom, kjer živita avtohtoni italijanska oziroma madžarska narodna skupnost, se uporabljajo obrazci podpore v slovensko-italijanskem oziroma slovensko-madžarskem jeziku (Obrazec LV Podpora-župan - IT iz priloge 4 tega pravilnika, Obrazec LV Podpora-župan - HU iz priloge 5 tega pravilnika, LV Podpora-občinski svet - IT iz priloge 6 tega pravilnika in Obrazec LV Podpora-občinski svet - HU iz priloge 7 tega pravilnika).

(5) Volivci, pripadniki italijanske oziroma madžarske narodne skupnosti lahko izrazijo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske oziroma madžarske narodne skupnosti, tudi z obrazcem podpore v slovensko-italijanskem oziroma slovensko-madžarskem jeziku (Obrazec LV Podpora-narodna oz. romska skupnost - IT iz priloge 8 tega pravilnika, Obrazec LV Podpora-narodna oz. romska skupnost - HU iz priloge 9 tega pravilnika).

3. člen **(Tehnične specifikacije obrazcev)**

(1) Obrazec podpore je velikosti papirja formata A4.

(2) Na levem zgornjem robu je odtisnjen znak Državne volilne komisije.

(3) Pod logotipom je naslov obrazca (**PODPORA VOLIVCA** kandidaturi za župana oziroma **PODPORA VOLIVCA** kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta oziroma **PODPORA VOLIVCA** kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti) in pod naslovom obrazca besedilo »Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju liste kandidatov.«.

(4) Obrazec podpore vsebuje podatke o volivcu, in sicer: ime, priimek, datum rojstva, stalno prebivališče v Sloveniji oziroma stalni naslov v tujini ter besedilo »Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine« oziroma »Dajem svojo podporo kandidaturi oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta« oziroma. »Dajem svojo podporo kandidaturi za volitve člana občinskega sveta predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti občine« z navedbo občine, datuma volitev in lastnoročni podpis volivca.

(5) Obrazec podpore v spodnjem delu potrdi pristojni organ iz 47. člena Zakona o volitvah v državni zbor (Uradni list RS, št. 109/06 – UPB, 54/07 – odl. US, 23/17, 29/21 in 12/24), in sicer z navedbo datuma podpisa volivca pred pristojnim organom, z navedbo uradne osebe in njenim lastnoročnim podpisom ter z žigom organa.

4. člen **(Uporaba evidence volilne pravice)**

(1) Obrazci podpore, določeni s tem pravilnikom, se lahko izpišejo tudi neposredno iz evidence volilne pravice.

(2) Obrazci podpore, določeni s tem pravilnikom, se pri pristojnih organih zagotavljajo brezplačno.

5. člen **(Predhodne in končne določbe)**

Z dnem uveljavitve tega pravilnika preneha veljati Navodilo o obrazcih za dajanje podpore v postopku kandidiranja na lokalnih volitvah (Uradni list RS, št. 47/18).

6. člen **(Veljavnost)**

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 041-73/2026-4

Ljubljana, dne 27. avgusta 2026

EDA 2026-5525098000-0003

Peter Golob
predsednik



PODPORA VOLIVCA

kandidaturi za župana občine

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata.

Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine _____ (ime občine),
ki bodo dne: _____ (datum volitev).

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa



PODPORA VOLIVCA

kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma
listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta občine _____ (ime občine), _____ (v volilni enoti številka), ki bodo dne: _____ (datum volitev).

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa



PODPORA VOLIVCA

kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske
ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu
oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki
in številki stanovanja, če obstajata.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske ali
madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti občine _____
(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev).

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa



PODPORA VOLIVCA / SOSTEGNO DELL'ELETTORE/ELETTRICE

kandidaturi za župana občine / alla candidatura a sindaco/a del comune

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / Il modulo di sostegno compilato, sottoscritto di proprio pugno e certificato dall'organo competente va consegnato al/alla candidato/a, ovvero al/alla proponente della candidatura.

Podatki o volivcu / Dati dell'elettore/elettrice:

Ime / Nome: _____

Priimek / Cognome: _____

Datum rojstva / Data di nascita: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Indirizzo di residenza permanente / temporanea in Slovenia:

OPOMBA / NOTA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / Per la residenza nel territorio della Repubblica di Slovenia vengono forniti i seguenti dati: comune, insediamento, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente.

Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine _____ (ime občine),
ki bodo dne: _____ (datum volitev). / Esprimo il mio sostegno alla candidatura
a sindaco/a del Comune di _____ (nome del Comune), per le
elezioni che si terranno il giorno: _____ (data delle elezioni).

Datum / Data: _____

Lastnoročni podpis volivca / Firma autografa
dell'elettore/elettrice: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / Autorità competente che ha approvato il modulo:

Datum / Data: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
Funzionario/a e sua firma autografa

Žig organa / Timbro dell'autorità



PODPORA VOLIVCA / VÁLASZTÓPOLGÁR TÁMOGATÁSA

kandidaturi za župana občine / a község polgármesterjelöltje részére

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / A kitöltött és saját kezűleg aláírt, az illetékes hatóság által jóváhagyott nyomtatványt adja át a jelölt, illetve a jelöltet jelölő személy részére.

Podatki o volivcu / A választópolgár adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Családi név: _____

Datum rojstva / Születési idő: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Állandó szlovéniai lakóhelye / ideiglenes tartózkodási helye:

OPOMBA / MEGJEGYZÉS:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / A Szlovén Köztársaság területén lévő lakóhelyként fel kell tüntetni a községet, települést, utcát, házszámot és – ha van – a házszámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést.

Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine _____

(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / Támogatom

_____ (község neve) község polgármesterjelöltjét a:

_____ (választás dátuma) napon tartandó helyi önkormányzati választáson.

Datum / Dátum: _____

Lastnoročni podpis volivca / A választópolgár
saját kezű aláírása: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / A nyomtatványt jóváhagyó illetékes hatóság:

Datum / Dátum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis
/ hivatalos személy és saját kezű aláírása

Žig organa / Hatósági bélyegző



PODPORA VOLIVCA / SOSTEGNO DELL'ELETTORE/ELETTRICE

kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta / alla candidatura a consigliere/a comunale, ovvero alla lista di candidate e candidati per le elezioni del consiglio comunale

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / Il modulo di sostegno compilato, sottoscritto di proprio pugno e certificato dall'organo competente va consegnato al/alla candidato/a, ovvero al/alla proponente della candidatura.

Podatki o volivcu / Dati dell'elettore/elettrice:

Ime / Nome: _____

Priimek / Cognome: _____

Datum rojstva / Data di nascita: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Indirizzo di residenza permanente / temporanea in Slovenia:

OPOMBA / NOTA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / Per la residenza nel territorio della Repubblica di Slovenia vengono forniti i seguenti dati: comune, insediamento, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta občine _____ (ime občine), _____ (v volilni enoti številka), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / **Esprimo il mio sostegno alla candidatura a consigliere/a comunale, ovvero alla lista di candidate e candidati per le elezioni del consiglio comunale del Comune di _____ (nome del Comune), _____ (nella circoscrizione elettorale numero), per le elezioni che si terranno il giorno: _____ (data delle elezioni).**

Datum / Data: _____

Lastnoročni podpis volivca / Firma autografa
dell'elettore/elettrice: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / Autorità competente che ha approvato il modulo:

Datum / Data: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
Funzionario/a e sua firma autografa

Žig organa / Timbro dell'autorità



PODPORA VOLIVCA / VÁLASZTÓPOLGÁR TÁMOGATÁSA

kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta / a községi tanács tagjelöltje, illetve a községi tanács jelöltlistája részére

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / A kitöltött és saját kezűleg aláírt, az illetékes hatóság által jóváhagyott nyomtatványt adja át a jelölt, illetve a jelöltet jelölő személy részére.

Podatki o volivcu / A választópolgár adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Családi név: _____

Datum rojstva / Születési idő: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Állandó szlovéniai lakóhelye / ideiglenes tartózkodási hely:

OPOMBA / MEGJEGYZÉS:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / A Szlovén Köztársaság területén lévő lakóhelyként fel kell tüntetni a községet, települést, utcát, házszámot és – ha van – a házszámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta oziroma listi kandidatov za volitve članov občinskega sveta občine _____ (ime občine),
_____ (v volilni enoti številka), ki bodo dne: _____ (datum volitev). /
Támogatom _____ **(község neve) község községi tanácsának**
a: _____ **(választás dátuma) napon tartandó helyi önkormányzati választáson a**
_____ **(számú választókörzetben) induló tagjelöltjét, illetve a községi tanács jelöltlistáját.**

Datum / Dátum: _____

Lastnoročni podpis volivca / A választópolgár
saját kezű aláírása: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / A nyomtatványt jóváhagyó illetékes hatóság:

Datum / Dátum: _____

_____ uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
hivatalos személy és saját kezű aláírása

Žig organa / Hatósági bélyegző



PODPORA VOLIVCA / SOSTEGNO DELL'ELETTORE/ELETTRICE

kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti / *alla candidatura a consigliere/a comunale rappresentante della comunità nazionale italiana o ungherese, ovvero della comunità rom*

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / *Il modulo di sostegno compilato, sottoscritto di proprio pugno e certificato dall'organo competente va consegnato al/alla candidato/a, ovvero al/alla proponente della candidatura.*

Podatki o volivcu / *Dati dell'elettore/elettrice:*

Ime / *Nome:* _____

Priimek / *Cognome:* _____

Datum rojstva / *Data di nascita:* _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / *Indirizzo di residenza permanente / temporanea in Slovenia:*

OPOMBA / *NOTA:*

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / *Per la residenza nel territorio della Repubblica di Slovenia vengono forniti i seguenti dati: comune, insediamento, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente.*

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti, občine _____
(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / *Esprimo il mio sostegno alla candidatura a consigliere/a comunale in rappresentanza della comunità nazionale italiana o ungherese, ovvero della comunità rom del Comune di _____*
(nome del Comune), per le elezioni che si terranno il giorno: _____ (data delle elezioni).

Datum / *Data:* _____

Lastnoročni podpis volivca / *Firma autografa dell'elettore/elettrice:* _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / *Autorità competente che ha approvato il modulo:*

Datum / *Data:* _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
Funzionario/a e sua firma autografa

Žig organa / *Timbro dell'autorità*



PODPORA VOLIVCA / VÁLASZTÓPOLGÁR TÁMOGATÁSA

kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti / az olasz vagy a magyar nemzeti közösség, illetve a roma közösség képviselőjének közösségi tanácstag-jelöltségéhez

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata. / A kitöltött és saját kezűleg aláírt, az illetékes hatóság által jóváhagyott nyomtatványt adja át a jelölt, illetve a jelöltet jelölő személy részére.

Podatki o volivcu / A választópolgár adatai:

Ime / Utónév: _____

Priimek / Családi név: _____

Datum rojstva / Születési idő: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji / Állandó szlovéniai lakóhelye / ideiglenes tartózkodási helye:

OPOMBA / MEGJEGYZÉS:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. / A Szlovén Köztársaság területén lévő lakóhelyként fel kell tüntetni a községet, települést, utcát, házszámot és – ha van – a házszámhoz és lakásszámhoz tartozó kiegészítő jelzést.

Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta, predstavnika italijanske ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti, občine _____

(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev). / Támogatom az olasz vagy a magyar nemzeti közösség, illetve a roma közösség képviselőjének _____ (község neve) község közösségi tanácstagjának való jelölését a: _____ (választás dátuma) napon tartandó helyi önkormányzati választáson.

Datum / Dátum: _____

Lastnoročni podpis volivca / A választópolgár
saját kezű aláírása: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / A nyomtatványt jóváhagyó illetékes hatóság:

Datum / Dátum: _____

_____ uradna oseba in njen lastnoročni podpis /
hivatalos személy és saját kezű aláírása

Žig organa / Hatósági bélyegző

