

**PRIJEDLOG KANDIDATA ZA ČLANOVE I
ZAMJENIKE ČLANOVA OPĆINSKOG SAVJETA MLADIH
OPĆINE KOPRIVNIČKI BREGI**

I. PODACI O PREDLAGATELJU

Naziv: _____

Adresa: _____

Telefon/e-mail: _____

Kontakt osoba: _____

PRIJEDLOG KANDIDATA

R.broj	IME I PREZIME KANDIDATA	Datum i godina rođenja	PREBIVALIŠTE	Član/ zamjenik člana
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

U _____, _____ 2021.

Ovlaštena osoba predlagatelja

Prilog:

1. Podaci o kandidatu
2. Potpisana Izjava kandidata o prihvaćanju prijedloga za izbor člana Savjeta
3. Preslika osobne iskaznice ili potvrda o prebivalištu predloženog kandidata
4. Izvod iz registra (udruga ili sudski registar)
5. Preslika statuta kao dokaz o djelatnosti predlagatelja u vezi s mladima

IZJAVA KANDIDATA
o prihvaćanju prijedloga za izbor u Općinski savjet mladih
Općine Koprivnički Bregi

Ja, _____
(ime i prezime kandidata)

(datum i mjesto rođenja)

s prebivalištem u _____
(adresa)

IZJAVLJUJEM DA PRIHVAĆAM PRIJEDLOG – KANDIDATURU ZA IZBOR

ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA (nepotrebno precrtati)

OPĆINSKOG SAVJETA MLADIH OPĆINE KOPRIVNIČKI BREGI

U _____ 2021.

(vlastoručni potpis)