|  |
| --- |
| **Obrazac PRIJEDLOG KANDIDATA ZA ČLANOVE I ZAMJENIKE ČLANOVA****SAVJETA MLADIH GRADA VARAŽDINA** |

|  |
| --- |
| 1. **PODACI O PREDLAGATELJU**
 |
| NAZIV |  |
| ADRESA/SJEDIŠTE |  |
| OIB |  |
| OVLAŠTENA OSOBA |  |
| TELEFON/FAX |  |
| E-MAIL |  |
| INTERNETSKA STRANICA |  |
| REGISTRACIJSKI BROJ ODGOVARAJUĆEG REGISTRA *(ako je primjenjivo)* |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODACI O KANDIDATU ZA ČLANA**
 |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA/PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OSNOVNA ŠKOLA |  |
| SREDNJA ŠKOLA |  |
| GODINA OBRAZOVANJA |  |
| FAKULTET |  |
| STUDIJSKA GODINA |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODACI O KANDIDATU ZA ZAMJENIKA ČLANA**
 |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA/PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OSNOVNA ŠKOLA |  |
| SREDNJA ŠKOLA |  |
| GODINA OBRAZOVANJA |  |
| FAKULTET |  |
| STUDIJSKA GODINA |  |

|  |
| --- |
| 1. **OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA KANDIDATURE**
 |
|  |

Uz ispunjeni obrazac predlagatelj je **dužan** dostaviti:

* presliku izvatka iz odgovarajućeg registra ne starije od 6 mjeseci (ako je primjenjivo),
* ispunjeni obrazac\_Izjave kandidata o prihvaćanju kandidature za člana/zamjenika člana Savjeta mladih Grada Varaždina,
* uvjerenje Policijske uprave o prebivalištu odnosno boravištu kandidata (ne starije od 6 mjeseci),
* presliku rodnog lista ili domovnice kandidata,
* životopis kandidata i okvirni prijedlog programa rada.

Varaždin, \_\_\_\_\_\_\_\_2017. godine

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(upisati ime i prezime ovlaštene sobe)* |
|  |  |
| M.P. | *potpis*[[1]](#footnote-1) |

1. Prijedlog kandidata mora biti ovjeren pečatom i potpisom ovlaštene osobe predlagatelja, odnosno samo potpisom ako se radi o predlagatelju koji nema pečat, a ukoliko se radi o neformalnoj skupini mladih prijedlog potpisuje 40 mladih te je uz potpis potrebno navesti ime i prezime osobe koja se potpisuje. [↑](#footnote-ref-1)