

PRIJAVNICA
ZA ISTICANJE KANDIDATURE ZA ČLANOVE
SAVJETA MLADIH OPĆINE VIŠKOVO

Ispunjavaju predlagatelji: udruge koje su sukladno statutu ciljno i prema djelatnostima opredijeljene za rad s mladima i za mlade, udruge nacionalnih manjina u Republici Hrvatskoj, učenička vijeća, studentski zborovi, pomladci političkih stranaka, sindikalne ili strukovne organizacije u Republici Hrvatskoj i neformalne skupine mladih od najmanje 15 mladih.

PREDLAGATELJ	NAZIV:
	ADRESA (sjedište):
	OVLAŠTENA OSOBA:
	TELEFON/FAX:
	e-mail:

KANDIDAT	IME I PREZIME:
	DATUM ROĐENJA:
	ADRESA (prebivalište ili boravište):
	TELEFON/MOB.:
	e-mail:

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA KANDIDATURE ZA ČLANA SAVJETA MLADIH

Uz ispunjenu prijavnicu potrebno je dostaviti:

- životopis za predloženog kandidata
- presliku osobne iskaznice ili potvrdu o prebivalištu, odnosno boravištu kandidata, ne stariju od 30 dana
- izvadak iz odgovarajućeg registra ne stariji od tri mjeseca, ako je primjenjivo
- preslike osobnih iskaznica ili potvrde o prebivalištu, odnosno boravištu ne starije od 30 dana za sve predlagatelje kada je predlagatelj neformalna skupina mladih
- izjavu kandidata o prihvaćanju kandidature za člana Savjeta mladih Općine Viškovo

Napomena:

- Pod rednim brojem 1. Podaci o predlagatelju – ukoliko se radi o neformalnoj skupini mladih pod Naziv se upisuje Naziv neformalne skupine te se obvezno ispunjava privitak 1. u koji se upisuju podaci o osobama (njih najmanje 15) koje čine predmetnu neformalnu skupinu (ime i prezime, datum i godina rođenja te prebivalište odnosno boravište). U smislu članka 3. Odluke o osnivanju Savjeta mladih Općine Viškovo, mladi su osobe s prebivalištem ili boravištem na području Općine Viškovo koji u trenutku podnošenja kandidature imaju navršenih petnaest do navršenih trideset godine života
- Prijedlog mora biti potpisan od strane ovlaštene osobe predlagatelja i ovjeren pečatom.

Viškovo, _____

(Podnositelj prijave, potpis, pečat)

**POPIS ČLANOVA
NEFORMALNE SKUPINE MLADIH KOJA PODRŽAVA KANDIDATURU
ZA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE VIŠKOVO**

KANDIDAT (IME I PREZIME): _____

R.b.	Ime i prezime	Adresa	Datum rođenja	Potpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

I Z J A V A
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE VIŠKOVO

Ja, _____
ime i prezime kandidata, datum i godina rođenja

adresa prebivališta/boravišta

prihvaćam kandidaturu predlagatelja _____

(naziv i sjedište predlagatelja kandidata)

za člana Savjeta mladih Općine Viškovo.

U Viškovu, _____

(potpis kandidata)