|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **OBRAZAC 1**  **PRIJEDLOG**  **kandidata za člana i zamjenika člana Savjeta mladih Općine Zmijavci** | | | |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** | | | | |
| **SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA** | | | | |
| **C:\Users\Opcina Zmijavci\Desktop\ZMIJAVCI GRB.jpgOPĆINA ZMIJAVCI** | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **I. PODACI O PREDLAGATELJU** | | | | | | | | |
| Naziv |  | | | | | | | |
| Sjedište |  | | | | | | | |
| OIB |  | | | | | | | |
| Osoba ovlaštena za zastupanje | Ime i prezime |  | | | | | | |
| Funkcija |  | | | | | | |
| Kontakt osoba |  | | | | | | | |
| Telefon/Mobitel |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| **II. PODACI O KANDIDATU ZA ČLANA** | | | | | | | | |
| Ime i prezime |  | | | | | | | |
| Datum rođenja |  | | | | | | | |
| Adresa |  | | | | | | | |
| OIB |  | | | | | | | |
| Telefon/Mobitel |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| Status | 1. Učenik | | 1. Student | | | 1. Zaposlen | | 1. Nezaposlen |
| **III. PODACI O KANDIDATU ZA ZAMJENIKA ČLANA** | | | | | | | | |
| Ime i prezime |  | | | | | | | |
| Datum rođenja |  | | | | | | | |
| Adresa |  | | | | | | | |
| OIB |  | | | | | | | |
| Telefon/Mobitel |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| Status | 1. Učenik | | | 1. Student | | | 1. Zaposlen | 1. Nezaposlen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA KANDIDATA ZA ČLANA**  škola ili visokoškolska ustanova koju pohađa, završeno obrazovanje, radno mjesto, poslodavac, dosadašnje aktivnosti, interesi i druge karakteristike kandidata  **V. OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA KANDIDATA ZA ZAMJENIKA ČLANA**  škola ili visokoškolska ustanova koju pohađa, završeno obrazovanje, radno mjesto, poslodavac, dosadašnje aktivnosti, interesi i druge karakteristike kandidata | | |
|  | | |
| Prijedlogu se prilaže: | | |
| ZA KANDIDATA I ZAMJENIKA | | |
| 1. Suglasnost roditelja o kandidaturi za maloljetne kandidate | | |
| 1. Izjava o prihvaćanju kandidature | | |
|  | | |
|  | | |
| ZA PREDLAGATELJA | | |
| 1. Izvadak iz odgovarajućeg registra ili odgovarajuća potvrda, ne starije od šest mjeseci | | |
| 1. Popis članova neformalne skupine mladih (ime i prezime, datum rođenja, adresa, OIB, potpis) | | |
|  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Potpis kandidata za člana |  | Potpis kandidata za zamjenika člana |
| |  | | --- | |  | | Potpis i pečat ovlaštene osobe predlagatelja |   U Zmijavcima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. |  |  |
|  |  |  |

Dodatne informacije se mogu dobiti na broj telefona 021 850-588 ili na e-mail: opcina.zmijavci@st.t-com.hr