**Obrazac 1**

|  |
| --- |
| **OBRAZAC 1, ZA ISTICANJE KANDIDATURE ZA ČLANOVE****I ZAMJENIKE ČLANOVA SAVJETA MLADIH OPĆINE STARIGRAD** |

**1. PODACI O PREDLAGATELJU**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV \*** |  |
| **ADRESA/SJEDIŠTE \*** |  |
| **OVLAŠTENA OSOBA \*** |  |
| **TELEFON/FAX** |  |
| **e-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. PODACI O KANDIDATU**  | **ČLAN** | **ZAMJENIK ČLANA** |
| **IME I PREZIME \*** |  |  |
| **DATUM I GODINA ROĐENJA \*** |  |  |
| **ADRESA/PREBIVALIŠTE/****BORAVIŠTE \*** |  |  |
| **TELEFON** |  |  |
| **e-mail** |  |  |
| **OSNOVNA ŠKOLA** |  |  |
| **SREDNJA ŠKOLA** |  |  |
| **GODINA ZAVRŠETKA OBRAZOVANJA** |  |  |
| **FAKULTET** |  |  |
| **STUDIJSKA GODINA ILI GODINA ZAVRŠETKA OBRAZOVANJA** |  |  |

|  |
| --- |
| **3. OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA \*** |
|  |

Uz ispunjeni obrazac predlagatelj je **DUŽAN DOSTAVITI:**

* potvrdu Policijske uprave o prebivalištu, odnosno boravištu kandidata za člana i zamjenika člana ne stariju od 3 mjeseca,
* presliku osobne iskaznice, rodnog lista ili domovnice kandidata za člana i zamjenika člana,
* životopis kandidata,
* izvadak iz odgovarajućeg registra ne stariji od 3 mjeseca,
* preslike osobnih iskaznica za sve predlagatelje kada je predlagatelj neformalna skupina mladih,
* vlastoručno potpisanu izjavu o prihvaćanju kandidature.

**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 5) koje čine predmetnu neformalnu skupinu (ime i prezime, datum i godina rođenja, prebivalište odnosno boravište i potpis)

▪ Polja označena \* obavezno ispuniti.

▪ Prijedlog mora biti ovjeren od strane ovlaštene osobe predlagatelja.

▪ Prijava i dokumentacija dostavljaju se na adresu

U , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

 ovjera

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* polja označena \* obavezno se ispunjavaju

**Privitak 1.**

 **POPIS MLADIH NEFORMALNE SKUPINE MLADIH KOJA ISTIČE KANDIDATURU**

 **ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE STARIGRAD**

 *(obavezno popuniti-ukoliko je predlagatelj neformalna skupina mladih)*

 *– najmanje 5 mladih*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Red. broj | Ime i prezime | Datum i godina rođenja | Adresa – prebivalište/ boravište | potpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |