

Sukladno članku 5. Odluke o savjeta mladih Općine Bilje („Službeni glasnik „ Općine Bilje, broj: 2/16.) Komisiji za izbor i imenovanje Općinskog vijeća Općine Bilje putem Jedinstvenog upravnog odjela Općine Bilje **dostavljam**

**PRIJEDLOG  
KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE  
BILJE**

Predlagatelj

-----  
(naziv i sjedište udruge mladih odnosno udruge koja se bavi mladima, koja je registrirana i koja djeluje na području Općine Bilje te drugih registriranih oblika organiziranja mladih)

**PREDLAŽE**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime , KANDIDATA za člana Savjeta mladih, dan, mjesec i godina rođenja I adresa)

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime, ZAMJENIKA kandidata za člana Savjeta mladih, dan, mjesec i godina rođenja i adresa)

**Obrazloženje kandidature**

Obrazloženju možete priložiti motivacijsko pismo kandidata i/ili pisma preporuke.

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

U \_\_\_\_\_ 2021.g.

Za predlagatelja :

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime i vlastoručni potpis ovlaštene osobe)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(broj telefona)

**Napomena** : sastavni dio ovog prijedloga je očitovanje kandidata o prihvatanju kandidature za člana Savjeta mladih (SM- 2) , obrazac očitovanja predlagatelja da je kandidat za člana Savjeta mladih predložen u skladu s aktima predlagatelja (SM – 3) i lista s najmanje 20 potpisa mladih Općine Bilje koji podržavaju kandidaturu

SM - 2

## O Č I T O V A N J E

### KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA / ZAMENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE BILJE

Ja \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , iz \_\_\_\_\_ ,  
(ime i prezime) (rođen) (mjesto stanovanja)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja) (tel. kuća) (mobitel)

sa \_\_\_\_\_ , po zanimanju \_\_\_\_\_  
(stručnom spremom)

zaposlen-a u \_\_\_\_\_ , na radnom mjestu  
\_\_\_\_\_, telefon na poslu \_\_\_\_\_ ,

po nacionalnosti \_\_\_\_\_ , prihvaćam kandidaturu za člana/zamjenika  
člana Savjeta mladih Općine Bilje .

U Bilju , \_\_\_\_\_ 2021 godine.

\_\_\_\_\_  
(potpis kandidata )

## O Č I T O V A N J E

**predlagatelja da je kandidat za člana/ zamjenika člana Savjeta mladih predložen u skladu s aktima predlagatelja**

**Ja** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ,  
(ime i prezime) ( rođen)

**iz** \_\_\_\_\_  
(mjesto stanovanja)

**izjavljujem da sam prema članku** \_\_\_\_\_  
(naziv akta)

**ovlašten zastupati predlagatelja i da je**

**Predložena kandidatura :**

\_\_\_\_\_  
( ime , prezime, adresa )

**u skladu s člankom** \_\_\_\_\_  
(naziv akta)

**U** \_\_\_\_\_ **2021. godine.**

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis )

**POPIS OSOBA KOJE PODRŽAVAJU KANDIDATURU**

\_\_\_\_\_ za člana/zamjenika člana Savjeta mladih Općine Bilje  
*/ime i prezime kandidata/*

<b>Red Br.</b>	<b>IME I PREZIME ,</b>	<b>GODINA ROĐENJA,</b>	<b>MJESTO PREBIVALIŠTA</b>	<b>VLASTORUČNI POTPIS</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

***Napomena: kandidaturu podržava najmanje 20 osoba u dobi od 15 do 30 godina života.***

\_\_\_\_\_  
*/funkcija ovlaštene osobe predlagatelja/*

\_\_\_\_\_  
*/ime i potpis ovlaštene osobe predlagatelja/*  
M. P.