

OBRAZAC ZA KANDIDATURU ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE MALA SUBOTICA

| | |
|---|---|
| IME / NAZIV i SJEDIŠTE OVLAŠTENOG PREDLAGATELJA | |
| IME I PREZIME KANDIDATA TE NJEGOVO PREBIVALIŠTE | |
| DATUM I GODINA ROĐENJA | |
| OBRAZLOŽENJE | |
| POTPIS/PEČAT OVLAŠTENOG PREDLAGATELJA | |
| Svojim potpisom dajem očitovanje da prihvaćam gore navedenu kandidaturu za člana Savjeta mladih Općine Mala Subotica. | |
| | _____ potpis kandidata |
| OBAVEZNI PRILOZI | Kopija osobne iskaznice ili rodnog lista kao dokaz o dobi kandidata |