OBRAZAC 1. — za podnošenje prijedloga kandidata i zamjenika kandidata za članove Savjeta mladih Grada Sinja

PRIJEDLOG
KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA SINJA

1. Ovlašteni predlagatelj:

_____

naziv / sjedište / neformalna skupina mladih

Napomena: Ako se radi o prijedlogu neformalne skupine mladih, ovlaštene osobe za potpis prijedloga su prve dvije osobe s Popisa predlagatelja koji pripadaju neformalnoj skupini mladih (Obrazac 2.)

2. Podaci o kandidatu za <u>člana</u>:

a)

_____

ime i prezime

b)

_____

dan, mjesec i godina rođenja

c)

_____

prebivalište / boravište

3. Obrazloženje prijedloga (škola ili visokoškolska ustanova koju kandidat pohađa — završeno obrazovanje — radno mjesto i poslodavac, dosadašnje aktivnosti, interesi i druge karakteristike kandidata)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

4. Podaci o kandidatu za <u>zamjenika člana</u>:

a)

_____

ime i prezime

b)

_____

dan, mjesec i godina rođenja

c)

_____

prebivalište / boravište

5. Obrazloženje prijedloga (škola ili visokoškolska ustanova koju kandidat pohađa — završeno obrazovanje — radno mjesto i poslodavac, dosadašnje aktivnosti, interesi i druge karakteristike kandidata)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

U Sinju, _____2025. godine _____

(potpis i pečat ovlaštenog predlagatelja)

OBRAZAC 2.

POPIS PREDLAGATELJA KOJI PRIPADAJU NEFORMALNOJ SKUPINI MLADIH (obavezno ispuniti ukoliko je predlagatelj neformalna skupina mladih — najmanje 30 mladih)

Redni broj	Ime i prezime	dan, mjesec i godina rođenja	Adresa prebivališta i boravišta	potpis osobe
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

29.				
30.				

OBRAZAC 3.

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA SINJA

Ja

_____

(ime i prezime, datum i mjesto rođenja)

_____

(adresa prebivališta ili boravišta)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za **člana** Savjeta mladih Grada Sinja.

U Sinju, _____2025. godine _____

(potpis)

OBRAZAC 4.

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA <u>ZAMJENIKA ČLANA</u> SAVJETA MLADIH GRADA SINJA

Ja

_____

(ime i prezime, datum i mjesto rođenja)

_____

(adresa prebivališta ili boravišta)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za **zamjenika člana** Savjeta mladih Grada Sinja.

U Sinju, _____2025. godine _____

(potpis)