

Republika Hrvatska Bjelovarsko-bilogorska županija Grad Garešnica Gradsko vijeće		SM GG Obrazac kandidature za člana i zamjenika člana Savjeta mladih Grada Garešnice		
I. podaci o predlagatelju kandidata/kandidatkinje za člana/članicu Savjeta mladih Grada Garešnice i njegovog/njezinog zamjenika/zamjenice				
Naziv				
Sjedište				
OIB				
Osoba za zastupanje				
Kontakt		mob:		
		tel:		
		e-mail:		
II. podaci o kandidatu/kandidatkinji za člana/članicu Savjeta mladih Grada Garešnice				
Ime i prezime				
Datum i godina rođenja				
OIB				
Prebivalište / boravište				
Status	učenik/ca	student/ica	zaposlen/a	nezaposlen/a
kontakt	mob:			
	tel:			
	e-mail:			
III. podaci o kandidatu/kandidatkinji za zamjenika/zamjenicu člana/članice Savjeta mladih Grada Garešnice				
Ime i prezime				
Datum i godina rođenja				
OIB				
Prebivalište i boravište				
status	učenik/ca	student/ica	zaposlen/a	nezaposlen/a
kontakt	mob:			
	tel:			
	e-mail:			
IV. Obrazloženje kandidature				

V. Ovjera kandidature potpisom:

Kandidat za člana/icu: _____

Kandidat za zamjenika/icu člana/ice: _____

Predlagatelj: _____

MP

Ako je predlagatelj neformalna skupina mladih potrebno je skupiti 30 potpisnika:

R. broj	Ime i prezime	OIB	Potpis
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.			