

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA
ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE JESENJE**

Ja _____, OIB: _____,
(ime i prezime)

rođen/rođena _____,
(dan, mjesec i godina rođenja)

s prebivalištem u _____,
(mjesto, adresa)

broj važeće osobne iskaznice _____,

Izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana/zamjenika člana (precrtaj nepotrebno) Savjeta mladih Općine Jesenje.

U _____, dana _____ 2017. godine

(potpis kandidata)

(broj mobitela)