

**O Č I T O V A N J E**  
**KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA**  
**VIJEĆA MJESNOG ODBORA:**

\_\_\_\_\_  
 (naziv Mjesnog odbora)

Ja

\_\_\_\_\_  
 (ime i prezime kandidata)

\_\_\_\_\_  
 (nacionalnost)

\_\_\_\_\_  
 (adresa prijavljenog prebivališta)

\_\_\_\_\_  
 (broj važeće osobne iskaznice i  
 mjesto njezina izdavanja)

\_\_\_\_\_  
 (osobni identifikacijski broj-OIB)

prihvaćam kandidaturu za člana Vijeća Mjesnog odbora

\_\_\_\_\_  
 (naziv Mjesnog odbora)

**na izborima koji će se održati dana 18. svibnja 2025. godine.**

**I Z J A V A**  
**KANDIDATA O NEPOSTOJANJU RAZLOGA ZABRANE KANDIDIRANJA**

ZA ČLANA VIJEĆA MJESNOG ODBORA \_\_\_\_\_  
 (naziv mjesnog odbora)

Ja, \_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_  
 ( ime i prezime kandidata ) ( datum rođenja kandidata )

\_\_\_\_\_ pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem  
 ( osobni identifikacijski broj – OIB )

da ne postoje razlozi zabrane kandidiranja na izborima za članove vijeća mjesnih odbora na području Grada Pleternice propisanih Zakonom o lokalnim izborima (Narodne novine, broj 144/12, 121/16, 98/19, 42/20, 144/20, 37/21).

\_\_\_\_\_  
 (mjesto i datum)

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

**Napomena:** Na očitovanju o prihvaćanju kandidature i Izjava kandidata o nepostojanju razloga zabrane kandidiranja mora biti ovjeren ovjeren potpis kandidata od strane javnog bilježnika ili Povjerenstva za izbor članova vijeća mjesnih odbora Grada Pleternice. Povjerenstvo će ovjeriti potpis samo obaveznim osobnim dolaskom kandidata uz prednošenje valjane osobne iskaznice.