

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 16. svibnja 2021. 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 predočenje valjane osobne iskaznice.