

OBRAZAC ZA PREDLAGANJE KANDIDATA ZA ČLANOVE SAVJETA MLADIH VARAŽDINSKE ŽUPANIJE

**Ispunjava Predlagatelj (organizacije mladih i organizacije koje se bave mladima s registriranim sjedištem na području Varaždinske županije, kako je definirano Zakonom o Savjetima mladih)*

<i>IME I PREZIME KANDIDATA/KANDIDATKINJE</i>	
<i>DATUM ROĐENJA</i>	
<i>ADRESA</i>	
<i>TELEFON/MOBITEL</i>	
<i>E-MAIL</i>	
<i>ORGANIZACIJA PREDLAGATELJA</i>	
<i>ADRESA SJEDIŠTA PREDLAGATELJA</i>	

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA

**IZJAVLJUJEM DA PRIHVAČAM KANDIDATURU ZA ČLANA SAVJETA
MLADIH VARAŽDINSKE ŽUPANIJE**

*potpisuje Predlagatelj i kandidat/kandidatkinja

Potpis kandidata/kandidatkinje

Potpis osobe odgovorne za Zastupanje predlagatelja koja predlaže kandidata

i pečat organizacije
