SM-1

Na temelju članka 7. stavka 4. Odluke o osnivanju Gradskog savjeta mladih ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj 22 /14.) Odboru za izbor i imenovanja Gradskog vijeća Grada Pregrade dostavlja se

PRIJEDLOG
KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA GRADSKOG SAVJETA MLADIH

PREDLAGATELJ:

_____
(naziv udruge koja je sukladno statutu ciljno i prema djelatnostima opredijeljena za rad s mladima i za mlade, učeničkog vijeća, studentskog zbora, pomlatka političke stranke, sindikalne ili strukovne organizacije)

KANDIDAT:
IME I PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____

BROJ I MJESTO IZDAVANJA
OSOBNE ISKAZNICE _____

ADRESA _____

ZAMJENIK KANDIDATA:
IME I PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____

BROJ I MJESTO IZDAVANJA
OSOBNE ISKAZNICE _____

ADRESA _____

U …… , …… godine Za predlagatelja:

……
(ime, prezime,i vlastoručni potpis ovlaštene osobe)

……
(adresa)

……..……
(broj telefona ili mobitela)

Napomena: Sastavni dio Prijedloga čini obrazac očitovanja o prihvaćanju kandidature za člana i zamjenika člana Gradskog savjeta mladih (SM -1-2) i obrazac očitovanja predlagatelja da su kandidati za člana i zamjenika člana Gradskog savjeta mladih predloženi u skladu s aktima predlagatelja (SM -1-3).

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Za predlagatelja:

……
(ime, prezime i vlastoručni potpis ovlaštene osobe)

SM - 1-2

OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA GRADSKOG SAVJETA MLADIH

Ja _____ _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec godina rođenja)

_____ _____
(adresa) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu **za člana** Gradskog savjeta mladih

U _____ _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Ja _____ _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec godina rođenja)

_____ _____
(adresa prebivališta) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu **za zamjenika člana** Gradskog savjeta mladih

U _____ _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

SM –
1-3

OČITOVANJE PREDLAGATELJA DA SU KANDIDATI ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA GRADSKOG SAVJETA MLADIH PREDLOŽENI U SKLADU S AKTIMA PREDLAGATELJA

Ja…… ……..
(ime i prezime) (adresa)

izjavljujem da sam prema članku……
(naziv akta)

.....

ovlašten zastupati predlagatelja.

Predložena kandidatura za člana i zamjenika člana Gradskog savjeta mladih

u skladu je s člankom …….

……..
(naziv akta)

U……
(mjesto i datum)

……
(potpis ovlaštenog predstavnika predlagatelja)

SM-2

Na temelju članka 7. stavaka 3. I 4. Odluke o osnivanju Gradskog savjeta mladih ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj 22 /14.) Odboru za izbor i imenovanja Gradskog vijeća Grada Pregrade dostavlja se

PRIJEDLOG
KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA GRADSKOG SAVJETA MLADIH

PREDLAGATELJ: NEFORMALNA SKUPINA MLADIH

KANDIDAT:
IME I PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____

BROJ I MJESTO IZDAVANJA OSOBNE ISKAZNICE _____

ADRESA PREBIVALIŠTA/ BORAVIŠTA _____

ZAMJENIK KANDIDATA:
IME I PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____

BROJ I MJESTO IZDAVANJA OSOBNE ISKAZNICE _____

ADRESA PREBIVALIŠTA/ BORAVIŠTA _____

U _____, _____

Za predlagatelja:

_____

_____

(ime, prezime i potpis prva tri potpisnika kandidature)

_____

Napomena: Sastavni dio Prijedloga čini obrazac očitovanja o prihvaćanju kandidature za člana i zamjenika člana Gradskog savjeta mladih (SM - 2-2) i obrazac za prikupljane potpisa predlagatelja – neformalne skupine mladih (SM - 2-3).

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Za predlagatelja:

_____

_____

_____

ime, prezime i potpis prva tri potpisnika kandidature)

SM - 2-2

OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA GRADSKOG SAVJETA MLADIH

Ja _____ _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec godina rođenja)

_____ (adresa prebivališta) _____ _____ (broj važeće osobne iskaznice i izdavanja) mjesto njezina

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu **za člana** Gradskog savjeta mladih

U _____ _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Ja _____ _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec godina rođenja)

_____ _____
(adresa prebivališta) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu **za zamjenika člana** Gradskog savjeta mladih

U _____ _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

SM –
2-3

OBRAZAC ZA PRIKUPLJANJE POTPISA PREDLAGATELJA - NEFORMALNE SKUPINE MLADIH

Popis s potpisima NEFORMALNE SKUPINE MLADIH koji predlažu

_____ , _____ za člana
(ime i prezime) (adresa)
i
_____ ,_____ za
(ime i prezime) (adresa)

zamjenika člana Gradskog savjeta mladih

Redni broj	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ADRESA	BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO NJEZINA IZDAVANJA	POTPIS PREDLAGATELJA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Napomena:
Za pravovaljanost kandidature potrebno je prikupiti najmanje 20 potpisa mladih (osobe u dobi od navršenih 15 do navršenih 30 godina života) s prebivalištem ili boravištem na području Grada Pregrade.