

Na temelju članka 7. stavka 4. Odluke o osnivanju Županijskog savjeta mladih ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj 15/14.) Odboru za izbor i imenovanja Županijske skupštine Krapinsko-zagorske županije dostavlja se

## PRIJEDLOG KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG 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 Županijskog savjeta mladih (SM -1-2) i obrazac očitovanja predlagatelja da su kandidati za člana i zamjenika člana Županijskog savjeta mladih predloženi u skladu s aktima predlagatelja (SM -1-3).

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Za predlagatelja:

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

## OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG 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** Županijskog 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** Županijskog savjeta mladih

**U** \_\_\_\_\_ (mjesto i datum) \_\_\_\_\_ (potpis kandidata)

**OČITOVANJE PREDLAGATELJA DA SU KANDIDATI ZA ČLANA  
I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG 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 Županijskog savjeta mladih  
u skladu je s člankom .....

.....  
(naziv akta)

U.....  
(mjesto i datum)

.....  
(potpis ovlaštenog predstavnika predlagatelja)

Na temelju članka 7. stavaka 3. i 4. Odluke o osnivanju Županijskog savjeta mladih ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj 15/14.) Odboru za izbor i imenovanja Županijske skupštine Krapinsko-zagorske županije dostavlja se

## PRIJEDLOG KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG SAVJETA MLADIH

**PREDLAGATELJ:**                      NEFORMALNA SKUPINA MLADIH

**KANDIDAT:**

IME I PREZIME

\_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA

\_\_\_\_\_

BROJ I MJESTO IZDAVANJA  
OSOBNÉ ISKAZNICE

\_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA/  
BORAVIŠTA

\_\_\_\_\_

**ZAMJENIK KANDIDATA:**

IME I PREZIME

\_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA

\_\_\_\_\_

BROJ I MJESTO IZDAVANJA  
OSOBNÉ 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 Županijskog 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)

## OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG SAVJETA MLADIH

**Ja** \_\_\_\_\_ (ime i prezime kandidata) \_\_\_\_\_ (dan, mjesec godina rođenja)

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

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

**U** \_\_\_\_\_ (mjesto i datum) \_\_\_\_\_ (potpis kandidata)

**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 Županijskog 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.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					

**Napomena:**

**Za pravovaljanost kandidature potrebno je prikupiti najmanje 50 potpisa mladih (osobe u dobi od navršениh 15 do navršениh 30 godina života ) s prebivalištem ili boravištem na području Krapinsko-zagorske županije.**