**SM – 2 -3**

**OBRAZAC ZA PRIKUPLJANJE POTPISA PREDLAGATELJA –**

**NEFORMALNE SKUPINE MLADIH**

Popis s potpisima NEFORMALNE SKUPINE MLADIH koji predlažu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime, adresa)

za člana/članicu Županijskog savjeta mladih.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | IME I PREZIME | DATUM ROĐENJA | ADRESA  | BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO NJEZINA IZDAVANJA | POTPIS PREDLAGATELJA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Napomena: Za pravovaljanost kandidature potrebno je prikupiti najmanje 25 potpisa mladih (osobe u dobi od navršenih 15 do navršenih 30 godina života) s prebivalištem ili boravištem na području Krapinsko – zagorske županije).