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).