OBRAZAC 1

Na temelju točke V. Odluke o osnivanju Savjeta za razvoj civilnog društva Krapinsko-zagorske županije („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije“, broj 24/14 i 41/18), Upravnom odjelu za zdravstvo, socijalnu politiku, civilno društvo, branitelje i mlade Krapinsko-zagorske županije dostavlja se

**PRIJEDLOG**

**KANDIDATA ZA ČLANA I**

**ZAMJENIKA ČLANA**

**SAVJETA ZA RAZVOJ CIVILNOG DRUŠTVA**

**KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE**

**PREDLAGATELJ:**

(udruga ili druga organizacija civilnog društva)

**PODRUČJE DJELOVANJA:**

(molimo navesti odgovarajuće: 1. socijalna skrb i unapređenje položaja osoba s invaliditetom, 2. zaštita zdravlja, okoliša i unapređenja kvalitete življenja, 3. iz reda sindikata i udruge poslodavaca)

**I.**

**PRIJEDLOG KANDIDATA**

**PODACI O KANDIDATU:**

1. IME I PREZIME ( I ROĐENO PREZIME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. BROJ I MJESTO IZDAVANJA OSOBNE ISKAZNICE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ADRESA EL. POŠTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. TELEFON I MOBITEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. RADNI STATUS (trenutno zaposlenje/naziv radnog mjesta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODRUČJE DJELOVANJA:**

(molimo navesti odgovarajuće: 1. socijalna skrb i unapređenje položaja osoba s invaliditetom, 2. zaštita zdravlja, okoliša i unapređenja kvalitete življenja, 3. iz reda sindikata i udruge poslodavaca)

**II.**

**PRIJEDLOG ZAMJENIKA KANDIDATA**

**ZAMJENIK KANDIDATA:**

1. IME I PREZIME ( I ROĐENO PREZIME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. BROJ I MJESTO IZDAVANJA OSOBNE ISKAZNICE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ADRESA EL. POŠTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. TELEFON I MOBITEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODRUČJE DJELOVANJA:**

(molimo navesti odgovarajuće: 1. socijalna skrb i unapređenje položaja osoba s invaliditetom, 2. zaštita zdravlja, okoliša i unapređenja kvalitete življenja, 3. iz reda sindikata i udruge poslodavaca)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 **Za predlagatelja kandidata i zamjenika kandidata:**

 ……………………………………………….

 (ime, prezime i vlastoručni potpis ovlaštene osobe)

 ……………………………………….

 (adresa)

 ……………………………………….

 (broj telefona ili mobitela)

OBRAZAC 1

**OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA ZA KANDIDATA:** ……………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA ZA ZAMJENIKA KANDIDATA:** …………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

 **Za predlagatelja kandidata i zamjenika kandidata:**

 ……………………………………

 (ime, prezime i vlastoručni potpis ovlaštene osobe)

Izrazi koji se koriste u ovom obrascu, a imaju rodno značenje, koriste se neutralno i odnose se jednako na muški i ženski rod