



REPUBLIKA HRVATSKA
MEĐIMURSKA ŽUPANIJA
OPĆINA NEDELIŠĆE

IZJAVA

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE NEDELIŠĆE

Ja _____
ime i prezime kandidata datum i godina rođenja

adresa prebivališta

prihvaćam kandidaturu predlagatelja _____

(naziv i sjedište predlagatelja kandidata)

za člana / zamjenika člana (*zaokružiti*) Savjeta mladih Općine Nedelišće

U Nedelišću, _____ 2022.

(potpis kandidata)