VMO-OV -4

**O Č I T O V A N J E**

**KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE**

**ZA ČLANA VIJEĆA MJESNOG ODBORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( naziv mjesnog odbora )

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ime i prezime kandidata ) ( datum rođenja kandidata )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( nacionalnost kandidata ) ( adresa kandidata )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, spol \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prihvaćam kandidaturu za člana

( osobni identifikacijski broj – OIB )

VIJEĆA MJESNOG ODBORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( naziv mjesnog odbora )

Na izborima koji će se održati dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

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

(potpis kandidata)

**I Z J A V A**

**KANDIDATA O NEPOSTOJANJU RAZLOGA ZABRANE KANDIDIRANJA**

**ZA ČLANA VIJEĆA MJESNOG ODBORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv mjesnog odbora)

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ime i prezime kandidata ) ( datum rođenja kandidata )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod materijalnom i kaznenom odgovornošću

( osobni identifikacijski broj – OIB )

izjavljujem da ne postoje razlozi zabrane kandidiranja na izborima za članove vijeća mjesnih

odbora na području Općine Vidovec, propisanih Odlukom o izborima članova vijeća mjesnih odbora na području Općine Vidovec („Službeni vjesnik Varaždinske županije“ broj 21/15.) i Zakonom o lokalnim izborima („Narodne novine“ broj 144/12).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( mjesto i datum ) ( potpis kandidata )

NAPOMENA:

Očitovanje o prihvaćanju kandidature i Izjava o nepostojanju razloga zabrane kandidiranja, mora biti ovjereno od strane Općinskog izbornog povjerenstva za izbore članova vijeća mjesnih odbora na području Općine Vidovec ili javnog bilježnika.