

I Z J A V A

**O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI PREDSEDNIKA, POTPREDSJEDNIKA I ČLANOVA
GRADSKOG IZBORNOG POVJERENSTVA GRADA SLATINE NA IZBORIMA KOJI ĆE
SE ODRŽATI 19. VELJAČE 2023. GODINE ZA ČLANOVE VIJEĆA MJESNIH ODBORA
NA PODRUČJU GRADA SLATINE**

Ja _____ spol

Ž	M
---	---

(ime i prezime)

datum rođenja _____ OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(adresa prijavljenog prebivališta)

osobna iskaznica br. _____,

izdana od PU _____,

izjavljujem da ću dužnost predsjednika / potpredsjednika, člana / zamjenika člana

GRADSKOG IZBORNOG POVJERENSTVA GRADA SLATINE

obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom, zakonom i Odlukom o provedbi izbora za članove vijeća mjesnih odbora na području Grada Slatine.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nisam član političke stranke niti kandidat na izborima za vijeća mjesnih odbora na području Grada Slatine.

U _____
(mjesto i datum)

(potpis)

MOLIMO DA SVAKI ČLAN IZBORNOG TIJELA OBAVEZNO POPUNI:

NAZIV IZBORNOG TIJELA _____

IME I PREZIME	
ADRESA PRIJAVLJENOG PREBIVALIŠTA	
OIB	
JMBG	
ZAPOSLEN	DA NE
STUP OSIGURANJA (zaokružiti)	I STUP II STUP
UMIROVLJENIK (priložiti presliku rješenja ako DA)	DA NE
BROJ ŽIRO-RAČUNA (IBAN)	
BANKA KOD KOJE JE RAČUN OTVOREN	
TELEFON/MOBITEL	

(potpis)