**I Z J A V A**

**O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE**

**ZA ČLANA / ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH**

Ja………………………………………… …………………………………………………..

 (ime i prezime) (adresa)

…………………………………………. izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana / zamjenika

 (dan, mjesec i godina rođenja)

člana Savjeta mladih Grada Grubišnoga Polja.

U……………………………………………

 (mjesto i datum)

…………………………………………

 (potpis kandidata za člana/ zamjenika člana )

……………………………………………………….

 (broj telefona ili mobitela)