

# OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE

1. Ja \_\_\_\_\_  
(ime i prezime kandidatkinje/kandidata)      | | | | | | | | | | (OIB)      \_\_\_\_\_  
(nacionalnost)

\_\_\_\_\_ (datum rođenja)      \_\_\_\_\_ (adresa prijavljenog prebivališta)      \_\_\_\_\_ (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

prihvaćam kandidaturu za članicu/člana Vijeća mjesnog odbora \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(naziv Mjesnog odbora)

na prijedlog \_\_\_\_\_  
(naziv registrirane političke stranke odnosno dvaju ili više političkih stranaka koje su predložile kandidacijsku listu)

\_\_\_\_\_ ili ime i prezime prva tri birača koji su predložili kandidacijsku listu grupe birača)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

na izborima koji će se održati 11. ožujka 2018.

**2. Izjavljujem pod materijalnom i prekršajnom odgovornošću da na dan stupanja na snagu odluke o raspisivanju izbora imam prijavljeno prebivalište na području Mjesnog odbora \_\_\_\_\_**  
\_\_\_\_\_  
(naziv Mjesnog odbora)

**3. Izjavljujem da ne postoji zabrana kandidiranja sukladno važećem Zakonu o lokalnim izborima.**

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)      \_\_\_\_\_  
(potpis kandidatkinje/kandidata)

## NAPOMENA:

Ovo očitovanje kandidatkinje/kandidata mora biti ovjereno kod javnog bilježnika ili nadležnog izbornog povjerenstva.



REPUBLIKA HRVATSKA  
GRADSKO IZBORNO POVJERENSTVO  
GRADA GRUBIŠNOGA POLJA

Potvrđuje se da je \_\_\_\_\_

iz \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_

broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_

izdane od \_\_\_\_\_

pred ovim Izbornim povjerenstvom potpisao/la očitovanje o prihvaćanju kandidature za člana/članicu mjesnog odbora \_\_\_\_\_.

Grubišno Polje,

**ZA IZBORNO POVJERENSTVO**

M.P.