OBRAZAC 4

OČITOVANJE
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE

1. **Ja** _____ _____
(ime i prezime kandidata) **(nacionalnost)**

_____ _____
(adresa prebivališta) **(datum rođenja)**

_____ _____ _____ **Ž/M**
(broj važeće osobne iskaznice) **mjesto izdavanja)** **OIB** **(spol)**

prihvaćam kandidaturu za članicu/člana vijeća _____
(naziv mjesnog odbora)

na prijedlog _____
(naziv registrirane političke stranke odnosno dviju ili više političkih stranaka koja je/koje su predložile stranačku kandidacijsku listu

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

_____

_____

na izborima za vijeće Mjesnog odbora Sveti Petar – Puškarići koji će se održati dana 21. listopada 2018. godine.

2. Izjavljujem pod materijalnom i prekršajnom odgovornošću da na dan stupanja na snagu Odluke o raspisivanju izbora imam prijavljeno prebivalište na području mjesnog odbora u kojem se kandidiram te da za moju kandidaturu ne postoje zakonski razlozi zabrane kandidiranja.

U_____ _____
(mjesto i datum) **(potpis kandidatkinje/kandidata)**

Napomena:
Riječi i pojmovi u ovom Očitovanju koji imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod, bez obzira u kojem su rodu navedeni.
Očitovanje o prihvaćanju kandidature mora biti ovjereno od strane javnog bilježnika ili Gradskog izbornog povjerenstva.
Osobni podaci kandidata bit će javno objavljeni u svrhu provedbe izbornog postupka.
Ovjereno očitovanje kandidata o prihvaćanju kandidature mora se priložiti uz prijedlog kandidacijske liste za izbor članica/članova vijeća mjesnog odbora za svakog predloženog kandidata na listi.