

## IZJAVA

### O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI ČLANICE/ČLANA PROŠIRENOG SASTAVA POVJERENSTVA ZA PROVEDBU IZBORA ZA ČLANICE/ ČLANOVE VIJEĆA MJESNIH ODBORA

Ja \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta)

broj telefona/mobitela: \_\_\_\_\_

Osobna iskaznica broj \_\_\_\_\_

izdana od PU \_\_\_\_\_

Podaci potrebni za isplatu naknade za rad u Povjerenstvu:

\_\_\_\_\_  
(puni naziv banke u kojoj potpisnik Izjave ima otvoren račun na koji će mu se isplatiti naknada za rad u biračkom odboru)

IBAN: HR \_\_\_\_\_

Potpisnik Izjave je: \_\_ u radnom odnosu, \_\_ umirovljenik, \_\_ učenik/student, \_\_ nezaposlen  
Potpisnik Izjave osiguran je u II. mirovinskom stupu: DA NE

izjavljujem da sam predložena/predložen od političke stranke

\_\_\_\_\_  
(naziv političke stranke)

te da ću dužnost članice/člana proširenog sastava

POVJERENSTVA ZA PROVEDBU IZBORA ZA ČLANOVE VIJEĆA MJESNIH ODBORA  
(naziv izbornog povjerenstva)

obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom, zakonom i Odlukom o izboru članova vijeća mjesnih odbora na području Grada Ogulina **te da nisam kandidatkinja/kandidat na izborima koje provodim.**

U Ogulinu, \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis)

**NAPOMENA:** Vlastoručni potpis nije potrebno ovjeriti.