

**OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I
ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH VUKOVARSKO-
SRIJEMSKJE ŽUPANIJE**

Ja _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec, godina rođenja)

(adresa prebivališta) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za **člana** Savjeta mladih Vukovarsko-srijemske županije.

U _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Ja _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec godina rođenja)

(adresa prebivališta) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za **zamjenika člana** Savjeta mladih Vukovarsko-srijemske županije.

U _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)