

OBRAZAC ZA PRIKUPLJANJE POTPISA PREDLAGATELJA**- NEFORMALNE SKUPINE MLADIH**

Popis s potpisima NEFORMALNE SKUPINE MLADIH koji predlažu

_____, _____ za člana
(ime i prezime) (adresa)_____, _____ za
(ime i prezime) (adresa)
zamjenika člana Savjeta mladih Vukovarsko-srijemske županije.

Redni broj	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ADRESA	BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO NJEZINA IZDAVANJA	POTPIS PREDLAGATELJA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					

23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

Napomena: Za pravovaljanost kandidature potrebno je prikupiti najmanje 50 potpisa mladih (osobe u dobi od navršenih 15 do navršenih 30 godina života) s prebivalištem ili boravištem na području Vukovarsko-srijemske županije.