**MO-4**

*(prilog uz MO-1 i MO-2)*

**OPĆINA BRINJE**

**Povjerenstvo za**

**izbor članova vijeća mjesnih odbora**

**O Č I T O V A N J E**

**kandidata o prihvaćanju kandidature za člana**

**Vijeća Mjesnog odbora**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(naziv M. O.)**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime) (adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prihvaćam kandidaturu za

( broj osobne iskaznice; mjesto izdavanja, OIB)

člana Vijeća Mjesnog odbora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, predložen u od

 ( naziv M. O.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za izbor (naziv registrirane političke stranke /koalicije/grupa građana)

članova Vijeća MO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koji će se održati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (naziv M. O.) (datum)

Ovim putem izjavljujem da ne postoji zabrana mog kandidiranja.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto i datum) (potpis kandidata)

**Napomena:**Očitovanje kandidata o prihvaćanju kandidature mora biti vlastoručno potpisano i ovjereno kod javnog bilježnika ili Povjerenstva za izbor članova vijeća mjesnih odbora.

Pri ovjeri Očitovanja kandidati moraju predočiti važeću osobnu iskaznicu Povjerenstvu za izbor članova vijeća mjesnih odbora.