\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(naziv predlagatelj)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(naslov predlagatelja)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(datum)*

**OBČINA POLJČANE**

**OBČINSKI SVET**

**KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA,**

**VOLITVE IN IMENOVANJA**

**Bistriška cesta 65**

**2319 POLJČANE**

**ZADEVA: PREDLOG KANDIDATA ZA ČLANA NADZORNEGA ODBORA OBČINE POLJČANE**

Za člana/članico Nadzornega odbora Občine Poljčane naslednjega/-o kandidata/-ko:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek** |  |
| **Datum rojstva** |  |
| **Naslov stalnega prebivališča** |  |
| **Podatki o strokovni izobrazbi** |  |
| **Delovne izkušnje na finančno-računovodskem ali pravnem področju (obrazložitev):** |  |
|  | |

Podpis in žig predlagatelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGLASJE KANDIDATA**

Spodaj podpisani/-a (ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rojen/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_potrjujem, da soglašam k imenovanju za člana/-članico Nadzornega odbora Občine Poljčane in da sem pripravljen/-a opravljati funkcijo, če bom imenovana/-a ter dovoljujem, da se zgoraj navedeni osebni podatki obdelujejo za namen izvedbe postopka imenovanja.

V Poljčanah, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandidata)