**Kandidacijski obrazec za**

**NADOMESTNE VOLITVE V NADZORNI ODBOR LOKALNE AKCIJSKE SKUPINE**

NAVODILO:

* Obrazec izpolnite s **tiskanimi** črkami.
* Kandidacijskemu obrazcu **obvezno priložite pisno soglasje kandidata za kandidaturo**.

PODATKI O KANDIDATU:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| GSM/telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Status partnerstva (označi krepko/podčrtaj):

1. javni sektor:

* občinska uprava
* druge javne institucije

1. civilni sektor
2. ekonomski sektor

Predlog kandidature (označi krepko/podčrtaj):

1. Člana oz. članico Nadzornega odbora iz občine POSTOJNA

Predlagatelj kandidature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| GSM/telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Nepopolne kandidature bo volilna komisija zavrgla.**

**SOGLASJE H KANDIDATURI**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nepreklicno soglašam z kandidaturo za člana Nadzornega odbora LAS med Snežnikom in Nanosom in sprejemam vse obveznosti, dolžnosti in pravice, ki izhajajo iz Partnerske pogodbe LAS in ostalih predpisov ali zakonov, ki urejajo delovanje partnerstva LAS.

Seznanjen sem z organizacijsko strukturo Lokalne akcijske skupine za področje občin Ilirska Bistrica, Pivka in Postojna v okviru programa Leader oziroma CLLD.

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis kandidata:

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