

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE

Ja, _____ dolje _____ potpisani,
prezime), _____ (ime i

_____ (dan, mjesec,
godina i mjesto rođenja),

_____ (adresa prebivališta),

prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Općine Župa dubrovačka.

Izjavljujem da ispunjavam uvjete iz Javnog poziva.

U _____, dana _____ 2026. godine

Potpis kandidata: