**OMS – 6**

**I Z J A V A**

O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI ČLANA PROŠIRENOG SASTAVA

IZBORNOG POVJERENSTVA ZA PROVEDBU IZBORA ZA ČLANOVE VIJEĆA

MJESNIH ODBORA NA PODRUČJU OPĆINE MURTER-KORNATI

1. Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime) (OIB)

prihvaćam dužnost **člana proširenog** **sastava** Izbornog povjerenstva za provedbu izbora za članove vijeća mjesnih odbora na području Općine Murter-Kornati kao predstavnik

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

(naziv političke stranke koja je potpisnika Izjave predložila za člana navedenog proširenog sastava izbornog povjerenstva)

na izborima koji će se održati 21. svibnja 2023. godine i izjavljujem da ću navedenu dužnost obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom, zakonima i drugim propisima te da **nisam kandidat** na izborima koje provodim.

1. Podaci potrebni za isplatu naknade za rad u izbornom povjerenstvu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresa prebivališta) (adresa elektroničke pošte)

IBAN: HR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (broj žiro/tekućeg računa i naziv banke gdje je otvoren žiro račun na koji će se isplatiti naknada za rad u izbornom povjerenstvu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(broj telefona ili mobitela)

Potpisnik Izjave je: a) u radnom odnosu; b) umirovljenik; c) nezaposlen

 (zaokružiti slovo koje se odnosi na status potpisnika izjave)

Potpisnik Izjave osiguran je u II. mirovinskom stupu: DA NE (zaokružiti)

1. Svoje osobne podatke dajem u svrhu imenovanja u prošireni sastav izbornog povjerenstva, isplate naknade za rad u izbornom povjerenstvu te provedbe gore navedenih izbora i upoznat sam da će moji osobni podaci biti korišteni i objavljeni u skladu sa zakonom i drugim propisima.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto i datum) (potpis)

**Napomena:**

Izrazi u ovoj izjavi koji imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod bez obzira u kojem rodu su navedeni.