OMS-2

OPĆINA LIPOVLJANI
OPĆINSKO IZBORNO POVJERENSTVO ZA IZBOR ČLANOVA VIJEĆA MJESNIH ODBORA

PRIJEDLOG
KANDIDACIJSKA LISTE GRUPE BIRAČA ZA ČLANOVE VIJEĆA MJESNOG ODBORA NA PODRUČJU OPĆINE LIPOVLJANI

_____
(NAZIV MJESNOG ODBORA)

Naziv liste :_____

Nositelj liste:_____
(prvi predloženi kandidat na listi (čl. 18. st. 6. ZLI)

KANDIDACIJSKA LISTA GRUPE BIRAČA

REDNI BROJ	IME I PREZIME	NACIONALNOST	PREBIVALIŠTE	DATUM ROĐENJA	OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ	SPOL
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

8.						
9.						

U _____
(mjesto i datum)

Podnositelj prijave kandidacijske liste grupe birača su prva tri po redu potpisnika kandidacijske liste.

1._____

2._____

3._____

Napomene:

1.Ovaj Obrazac namijenjen je izborima za članove vijeća mjesnih odbora na području Općine Lipovljani.
2. U prijedlogu liste kandidati moraju biti poredani od rednog broja 1. do zaključno rednog broja koliko se članova vijeća mjesnog odbora bira putem kandidacijske liste. Nositelj liste prvi je predloženi kandidat na listi. Ako predlagatelj predloži više kandidata od onog broja članova vijeća mjesnog odbora koliko ih se bira na izborima, smatra se da su pravovaljano predloženi samo kandidati do najvećeg broja članova koji se biraju u to vijeće mjesnog odbora.
3. Broj članova vijeća mjesnog odbora utvrđen je Odlukom o raspisivanju izbora za vijeća mjesnih odbora na području Općine Lipovljani.
4. Prijedlog kandidacijske lite podnosi se Općinskom izbornom povjerenstvu za izbor članova vijeća mjesnih odbora. Prijedlog mora biti zaprimljen u nadležnom izbornom povjerenstvu najkasnije do 25. svibnja 2015. do 24,00 sati.
5. Uz prijedlog liste dostavljaju se očitovanja svih kandidata o prihvaćanju kandidature.
6. Obrazac popuniti čitko tiskanim slovima.

OMS-2

OPĆINA LIPOVLJANI
Općinskom izbornom povjerenstvu za
izbor članova vijeća mjesnih odbora

POPIS BIRAČA (GRUPA GRAĐANA)
koji predlažu kandidate za članove Vijeća
Mjesnog odbora _____
(naziv M.O.)

Red.br	IME I PREZIME	ADRESA	BR.OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA	POTPIS BIRAČA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

U _____

(mjesto i datum)