|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime kandidata |  |
| Kontakti (adresa, telefon/mobitel, elektronska pošta |  |
| Naziv jedinice lokalne i područne (regionalne samouprave) na kojem je kandidat ili kandidatkinja izabrana za predstavnika romske nacionalne manjine |  |
| Opis osobnog iskustva (nazive i opise projekata/mjera/aktivnosti, članstva u organizacijama, sudjelovanje u radnim tijelima povezanim s provedbom Nacionalnog plana za uključivanje Roma i sl.) u kojima je kandidat aktivno sudjelovao, a koji kandidata ili kandidatkinju, prema vlastitoj ocjeni, kvalificiraju za člana Povjerenstva. | |
| ŽIVOTOPIS | |
| MJESTO I DATUM ROĐENJA |  |
| RADNO ISKUSTVO (navesti naziv radnog mjesta, naziv radne organizacije, vrijeme trajanja radnog odnosa, od danas do početka radnog staža) |  |
| OBRAZOVANJE (navesti stečenu stručnu spremu, počevši od najvećeg stupnja obrazovanja prema nižem) |  |
| DODATNE INFORMACIJE (navesti informacije koje prema vlastitoj ocjeni, kandidat ili kandidatkinja smatra također relevantnim za kandidaturu, a nisu već navedene. Npr. neka specifična znanja i/ili vještine u odnosu na zadaće Povjerenstva, nagrade ili priznanja, sudjelovanje u radnim tijelima jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave i sl.) |  |
| Izjava o ispunjavanju obveza preuzetih temeljem svih prijašnjih ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava iz javnih izvora | Vlastoručnim potpisom ovog Obrasca, ja niže potpisani, izjavljujem pod krivičnom i materijalnom odgovornošću, da sam ispunio/la sve ugovorne obveze prema svim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora. |
| Vlastoručni potpis kandidata: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prijavi prilažem obvezne priloge | Označiti znakom „X“ dokaze koji se prilažu uz prijavu |
| Dokaz o hrvatskom državljanstvu (preslika osobne iskaznice, vojne iskaznice, putovnice ili domovnice) |  |
| Dokaz o stečenoj stručnoj spremi (preslika svjedodžbe ili diplome) |  |
| Izvod iz popisa birača |  |
| Uvjerenje nadležnog suda da se protiv kandidata ne vodi sudski postupak (ne starije od 6 mjeseci) |  |

U *(navesti mjesto i datum)* 2025. godine.