



**GASILSKA ZVEZA
MESTNE OBČINE MURSKA SOBOTA**

Cankarjeva 75, p.p. 60
9000 MURSKA SOBOTA

Tel.: (02) 521-11-50, GSM: 041 388-112
E-mail: gzmo.msobota@gasilskazveza-ms.si

Obrazec: Soglasje h kandidaturi

Datum: _____

Podpisani	
Rojen	
Stanujoč	
Član PGD/PIGD	

SOGLAŠAM

s kandidaturo za:¹ _____

Kot kandidat za zgoraj navedeno funkcijo izjavljam, da izpolnjujem splošne in posebne pogoje, predpisane za uspešno opravljanje te funkcije. V ta namen predlagam ustrezna dokazila.

Kot kandidat za zgoraj navedeno funkcijo se tudi zavezujem, v primeru izvolitve, za sposobno in vestno izpolnjevanje te funkcije.

Kot kandidat za zgoraj navedeno funkcijo v primeru izvolitve

IZJAVLJAM,

da se zavedam, da so v primeru, ko se izkaže, da je bila moja izjava o resničnosti izpolnitve splošnih in posebnih pogojev neresnična oziroma ko se izkaže, da moje izpolnjevanje nalog ni sposobno in vestno, podani razlogi za odstop s funkcije ter da se v takem primeru od mene pričakuje, da tudi brezpogojno odstopim.

Lastnoročni podpis:

Priloge:²

¹ Vpiši funkcijo na katero kandidiraš

² Vpiši priloge, ki jih prilagaš kot dokazila o izpolnjevanju pogojev za kandidiranje. Potrdila o gasilskem činu ni treba prilagati.