

OBRAZAC

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU OKOLNOSTI ZA ISKLJUČENJE IZ ČLANKA 15. I 16. ZAKONA O
SLUŽBENICIMA I NAMJEŠTENICIMA U LOKALNOJ I PODRUČNOJ (REGIONALNOJ) SAMOUPRAVI**

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

TELEFON/MOBITEL: _____

E-MAIL : _____

U skladu s člankom 15. i 16. Zakona o službenicima i namještenicima u lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi, dajem slijedeću

IZJAVU

Ja _____
(ime i prezime, dan, mjesec, godina i mjesto rođenja i adresa stanovanja)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nema zapreka iz članka 15. i 16. Zakona o službenicima i namještenicima u lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi.

(Mjesto i datum)

(Vlastoručni potpis)