**СМ – 2**

**СОГЛАСНОСТ ЗА ПРИФАЌАЊЕ НА КАНДИДАТУРАТА**

**ЗА ЧЛЕН НА СОВЕТОТ НА МЛАДИ**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме) (адреса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изјавувам дека ја прифаќам кандидатурата за член на Советот (ден, месец и година на раѓање)

на млади на Општина Свети Николе.

Во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место и датум)

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

(потпис на кандидатот за член)

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

(број на телефон)