



O B Č I N A
SLOVENSKA BISTRICA

O b č i n s k i s v e t

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja

Kolodvorska ulica 10, 2310 Slovenska Bistrica

telefon: h.c. + 386 2 / 843 28 10, 843 28 39 fax: + 386 2 / 81 81 141 e-mail: obcina@slov-bistrica.si

uradna spletna stran: www.slovenska-bistrica.si

Številka: 9000-1/2017- -0553

Datum: 11. 01. 2017

POZIV

za evidentiranje kandidatov za člane
Sveta javnega zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica

Na podlagi 9. člena Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica (Uradni list RS, št. 24/09 in 18/12) in Statuta Občine Slovenska Bistrica (Uradni list RS, št. 55/10) imenuje Občinski svet Občine Slovenska Bistrica v svet zavoda tri (3) predstavnike soustanoviteljice.

Glede na to, da dosedanjim predstavnikom soustanoviteljice v mesecu marcu poteče mandat, je Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja na svoji 6. dopisni seji, dne 11. januarja 2017, sprejela sklep, na podlagi katerega poziva politične stranke, zastopane v Občinskem svetu Občine Slovenska Bistrica, da pošljejo svoje predloge kandidatov za člane Sveta zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica kot predstavnika soustanoviteljice.

V obrazcu predloga za kandidata člana sveta zavoda, ki je priloga tega poziva, mora predlagatelj posredovati naslednje podatke o kandidatu:

- naziv predlagatelja,
- ime in priimek kandidata,
- rojstni datum kandidata,
- naslov stalnega prebivališča kandidata,
- poklic oziroma izobrazbo,
- pisno soglasje kandidata.

Predlogu z osnovnimi podatki o kandidatih je potrebno priložiti njihove izjave, da soglašajo s kandidaturo. Pisni predlogi se pošljejo **vključno do četrтка, 19. januarja 2017**, na naslov:

OBČINA SLOVENSKA BISTRICA
Občinski svet
Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja
Kolodvorska ulica 10

2310 SLOVENSKA BISTRICA

S spoštovanjem.



Simon UNUK, l.r.
predsednik komisije

Priloga:
- obrazec.

(politična stranka, zastopana v Občinskem svetu)

(naslov)

(datum)

OBČINA SLOVENSKA BISTRICA

Občinski svet

**KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA,
VOLITVE IN IMENOVANJA**

Kolodvorska ulica 10

2310 SLOVENSKA BISTRICA

**ZADEVA: PREDLOG ZA EVIDENTIRANJE KANDIDATOV ZA ČLANE SVETA
JAVNEGA ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKA BISTRICA**

Spoštovani!

Posredujemo vam predlog kandidata za predstavnika Sveta javnega zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

Poklic oziroma izobrazba: _____

Podpis in žig predlagatelja:

**SOGLASJE
k predlogu imenovanja**

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek) soglašam s predlogom in dovoljujem, da se zgoraj navedeni podatki obdelujejo za namen izvedbe postopka imenovanja.

V Slovenski Bistrici, dne _____

(podpis kandidata)