**REPUBLIKA HRVATSKA**

**MINISTARSTVO RADA, MIROVINSKOGA SUSTAVA,**

**OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE**

|  |
| --- |
| **OBRAZAC SUGLASNOSTI FIZIČKE OSOBE**  **ZA SUDJELOVANJE U POSTUPKU KANDIDIRANJA**  **ZA DODJELU**  **DRŽAVNE NAGRADE ZA HUMANITARNI RAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci o kandidatu/kandidatkinji** | |
| Osobno ime: |  |
| Adresa (kućni broj, ulica, poštanski broj, grad): |  |
| OIB: |  |

|  |
| --- |
| Izjavljujem da sam suglasan/suglasna sa pokretanjem postupka kandidiranja za dodjelu Državne nagrade za humanitarni rad od strane predlagatelja  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(molimo upisati podatke predlagatelja - osobno ime i adresa fizičke osobe ili naziv i*  *adresa pravne osobe)* |

|  |
| --- |
| **Kandidat/kandidatkinja:** |
| **Osobno ime:** |
|  |
| **Potpis:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjesto i datum** |  |