

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja i telefon: _____

Pod punom krivicnom, moralnom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću:

IZJAVU

Ja _____ iz _____ u svrhu prijave na Javni oglas za imenovanje članova Upravnog odbora JZU Dom zdravlja Kladanj izjavljujem kako slijedi:

1. Nisam otpušten/a iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere na bilo kojem nivou vlasti u BiH u periodu od tri godine prije objavljivanja upražnjene javne pozicije,
2. Na mene se ne odnosi član IX. 1. Ustava Bosne i Hercegovine (lica koja služe kaznu ili su pod optužnicom od strane Međunarodnog tribunala za bivšu Jugoslaviju, a koja se nisu povinovala naredbi da se pojave pred Tribunalom),
3. Nisam izabrani zvaničnik, nosilac izvršnih funkcija ili savjetnik u smislu Zakona o sukobu interesa u institucijama vlasti BiH ("Službeni glasnik BiH", broj 16/02.),
4. Nisam član upravnog, izvršnog ili drugog organa političke stranke,
5. Nemam privatni finansijski interes u reguliranom organu za koji se kandidujem,
6. Nisam na poziciji direktora ili člana uprave javne ustanove ili javnog preduzeća u okviru koga se kandidujem,
7. Nisam član Upravnog ili Nadzornog odbora u nekom od reguliranih organa na području općine Kladanj.
8. Da su moji raniji neposredni rukovodioci od kojih se mogu dobiti preporuke i informacije o meni sljedeći:

1.) _____
(Ime i prezime rukovodioca) (funkcija) (institucija - telefon)

2.) _____
(Ime i prezime rukovodioca) (funkcija) (institucija - telefon)

Ovu izjavu dajem u svrhu kako sam naveo/la i u druge svrhe se ne može koristiti.

Kladanj, _____
/datum/

/potpis/

L.k.br. _____

Izdata od strane: _____



PRIJAVNI OBRAZAC

za Javni oglas za imenovanje članova Upravnog odbora JZU Dom zdravlja Kladanj

PODACI O USTANOVI I POZICIJI NA KOJU KANDIDAT APLICIRA	
Naziv ustanove	
Prijavljujem se na poziciju (zaokružiti redni broj)	
1. Predstavnik osnivača	
2. Predstavnik stručnih radnika zdravstvene ustanove	
3. Predstavnik kantonalnog ministarstva zdravstva	

PODACI O KANDIDATU	
Ime i prezime	
Ime oca	
Jedinstveni matični broj	
Datum rođenja	
Mjesto rođenja	
Državljanstvo	
Adresa stanovanja	
Opcina stanovanja	
Kontakt telefon i e-mail adresa	

Obavezno popuniti sva polja u prijavnom obrascu. Popuniti čitko štampanim slovima

Kladanj, _____ 2011. godine

Podnosilac prijave
