



OBČINA TREBNJE
OBČINSKI SVET
KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA, VOLITVE IN IMENOVANJA

www.trebnje.si

E: obcina.trebnje@trebnje.si

Goliev trg 5, 8210 TREBNJE

T: 07 348 11 00

Številka: 014-5/2017-2

Datum: 30. 3. 2017

**Članicam in članom Občinskega sveta
Občine Trebnje in političnim strankam
v Občinskem svetu Občine Trebnje**

**ZADEVA: JAVNI POZIV ZA IMENOVANJE PREDSTAVNIKA OBČINE TREBNJE V SVET
ZAVODA DOLENJSKE LEKARNE NOVO MESTO**

**Članu sveta zavoda (v nadaljevanju: svet) bo potekel mandat v maju 2017 (7. 5. 2017).
Občina Trebnje imenuje v svet enega (1) člana.**

V 4. členu Odloka o ustanovitvi Dolenjskih lekarn Novo mesto (Skupščinski dolenjski list, št. 9/91, Uradni list RS, št. 108/03) je določeno, da svet zavoda sestavljajo po štirje (4) predstavniki ustanoviteljic, predstavniki delavcev zavoda in uporabnikov storitev. Mandat članov sveta traja dve (2) leti.

Predstavnika ustanovitelja imenuje občinski svet izmed občanov občine Trebnje.

Predlog kandidature mora biti sestavljen v pisni obliki in mora vsebovati:

- navedbo predlagatelja kandidature in njegov podpis,
- osebne podatke kandidata (ime in priimek, datum in kraj rojstva, kraj stalnega bivališča),
- podpisano soglasje predlaganega kandidata.

Predloge za imenovanje **enega (1) predstavnika** Občine Trebnje v svet zavoda, je mogoče oddati najkasneje do ponedeljka, **10. 4. 2017, do 12. ure.**

Predloge za Komisijo za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja **lahko prinesete** osebno v glavno pisarno Občine Trebnje, Goliev trg 5, Trebnje, ali jih pošljete po e-pošti na naslov: obcina.trebnje@trebnje.si.

Članice in člane Občinskega sveta Občine Trebnje in politične stranke v Občinskem svetu Občine Trebnje pozivamo, da predlagajo predstavnika, ki bo v svetu zavoda zastopal interese Občine Trebnje in bo vzpostavil ter zagotavljal dobro komunikacijo med svetom zavoda in Občino Trebnje.

S spoštovanjem!

Miran Candellari, l. r.
predsednik

Poslano:

- naslovnikom po e-pošti

Objaviti:

- spletna stran Občine Trebnje

Vložiti:

- v spis

Priloga:

- soglasje kandidata/ke k predlogu za imenovanje



OBČINA TREBNJE
OBČINSKI SVET
KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA, VOLITVE IN IMENOVANJA

www.trebnje.si
E: obcina.trebnje@trebnje.si
Goliev trg 5, 8210 TREBNJE
T: 07 348 11 00

S O G L A S J E

k predlogu za imenovanje predstavnika Občine Trebnje v
SVET ZAVODA DOLENJSKE LEKARNE NOVO MESTO

Spodaj podpisani/a: _____
(ime in priimek)

rojen/a: _____
(dan, mesec, leto)

s stalnim prebivališčem: _____
(kraj, ulica in hišna številka)

soglašam z imenovanjem

za predstavnika/co Občine Trebnje v Svet zavoda Dolenjske lekarne Novo mesto.

Spodaj podpisani/a hkrati v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov v postopku odločanja Občinskega sveta Občine Trebnje in njegovih delovnih teles o imenovanju predstavnika Občine Trebnje v Svet zavoda Dolenjske lekarne Novo mesto.

V _____, dne _____
(kraj) (datum)

(podpis kandidata)

Podpisano soglasje h kandidaturi se lahko predloži najkasneje do seje Komisije za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja. Kasnejše vloge bodo obravnavane kot nepopolne (prepozno vložene) in kot take ne bodo upoštevane.