



Dobrovnik 297, 9223 Dobrovnik
tel: (02) 577 68 80, fax: (02) 577 68 87, e-mail: obcina@dobrovnik.si
podračun: 01100-0100015666, ID:SI72637706, Matična številka: 1332198

Szám: 031-0001/2022-2Dop/2024-2

Dátum: 2024.10.16.

**A kultúra területén tevékenykedő
egyesületek, egyesületek szövetségei és egyének**

**TÁRGY: Jelöltállítási felhívás a Szlovén Köztársaság Kulturális Közalapítványa Lendvai
Területi Kirendeltségének a Tanácsába**

A Szlovén Köztársaság Kulturális Közalapítványa (SzKKK) a Szlovén Köztársaság Kulturális Közalapítványa alapító okiratának (a Szlovén Köztársaság Hivatalos Közlönye, 72/10. szám) a 19. cikke alapján megkezdte a területi kirendeltség új tanácsának a megalakítására vonatkozó eljárást, ezért felszólította a helyi közösségeket, hogy javasoljanak jelölteket a területi kirendeltség tanácsába.

A területi kirendeltségek tanácstagjait a kirendeltség területe szerinti helyi közösség javaslatára az SzKKK igazgatója nevezi ki. Az SzKKK Lendvai Területi Kirendeltségének a Tanácsa 9 tagot számlál, közülük Dobronak Község 1 tagot delegál. A mandátum négy évre szól, a kiválasztott tanácstag pedig újra kinevezhető.

Dobronak Község felkéri a kulturális tevékenységek területén tevékenykedő Dobronak községi egyesületeket, egyesületek szövetségeit és egyéneket, hogy tegyenek írásbeli javaslatot az SzKKK Lendvai Területi Kirendeltsége 1 tanácstagjának a kinevezésére.

A javaslatot a mellékelt űrlapon kell benyújtani (javaslattétel és a jelölt nyilatkozata).

A kitöltött űrlapot legkésőbb **2024. október 22-én, kedden 15.00 óráig** szíveskedjenek eljuttatni Dobronak Község címére (Dobronak 297., 9223 Dobronak). Csak a Dobronak Község címére határidőre beérkezett javaslatok tekintendők időben benyújtottnak.

Bizottság elnöke:
Bojan Gavrič s.k.



**JAVASLATTÉTEL A SZLOVÉN KÖZTÁRSASÁG KULTURÁLIS
KÖZALAPÍTVÁNYA LENDVAI TERÜLETI KIRENDELTSÉGE
TANÁCSSTAGJÁNAK A KINEVEZÉSÉRE**

Javaslattevő: _____

(javaslattevő neve és címe)

Javaslattevő aláírása: _____

Az alábbi jelöltet javaslom:

Család- és utónév _____ PESzSz (EMŠO): _____
Születési dátum: _____ Születés helye: _____
Állandó lakhely: _____
Telefonszám: _____
A javaslat indoklása: _____

JELÖLT NYILATKOZATA

Alulírott jelölt (család- és utónév):

**KIJELENTEM, hogy hozzájárulok jelölésemhez a Szlovén Köztársaság Kulturális
Közalapítványa Lendvai Területi Kirendeltsége Tanácsába.**

Dátum:

Jelölt aláírása: