**Образац ЧСМЗ – 9/2025**

**П Р И Ј А В А**

**ДОМАЋИХ СТРАНИХ ПОСМАТРАЧА ЗА ПРАЋЕЊЕ РАДА ОРГАНА**

**ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ИЗБОРА ЗА ЧЛАНОВЕ САВЕТА МЕСНИХ ЗАЈЕДНИЦА**

**РАСПИСАНИХ ЗА 06.07.2025. ГОДИНЕ**

Организација/удружење \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назив )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(седиште и адреса )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*контакт телефони, адреса за пријем електронске поште)*

подноси пријаву за праћење рада:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Изборне комисије** |  |
| **2.** | **Бирачких комисија** |  |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место) (датум)*

**Заступник Организације/Удружења**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(потпис)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(име и презиме)*

***НАПОМЕНА:***

1. *Домаћи посматрачи уз пријаву се прилажу извод из Регистра удружења код Агенције за привредне регистре, као и списак лица пријављених за домаће посматраче рада органа за спровођење избора за чланове Савета месних заједница.*
2. *Међународне и стране организације или удружења* у*з пријаву достављају и списак лица пријављених за стране посматраче рада органа за спровођење избора за чланове Савета месних заједница, као и списак евентуалних преводилаца.*