

Република Србија  
Општина Мали Зворник

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ ЗА ИЗБОР ЧЛАНОВА ТЕЛА ЗА ПРАЋЕЊЕ ПРИМЕНЕ ЛОКАЛНОГ  
АНТИКОРУПЦИЈСКОГ ПЛАНА ОПШТИНЕ МАЛИ ЗВОРНИК**

**I ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**

1. Име и презиме подносиоца : \_\_\_\_\_  
2. Адреса ( улица и број): \_\_\_\_\_  
Телефон : \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**II ОСТАЛИ ПОДАЦИ**

1. Тренутно радно место ( уколико постоји навести: назив радног места , дужину трајања ангажовања на тој позицији и контакт особу из организације/ предузећа/ установе; Описати везу/односе организације/предузећа/установе са локалном самоуправом и /или републичким органима власти –уколико та веза постоји) ;

2. Да ли сте члан неке политичке партије , удружења грађана или друге организације ? ( уколико је одговор ДА, навести од када, на којој функцији и које активности су спроведене) ;

3. Уколико Вас за чланство у Телу за праћење примене локалног антикорупцијског плана општине Мали Зворник препоручује неко правно лице ( организација, установа, удружење или предузеће ), молимо наведите: назив правног лица, контакт особу испред правног лица и телефон и E-mail контакт особе ;

4. Да ли постоје информације и подаци за које сматрате да би било релевантно да их наведете , које могу бити од значаја за чланство у телу за праћење примене локалног антикорупцијског плана општине Мали Зворник и / или у будућем раду тела за праћење примене локалног антикорупцијског плана општине Мали Зворник