



**OBČINA POLJČANE**  
**O b č i n s k i s v e t**  
**Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja**  
Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane  
telefon: 02 8029 223 fax: 02 8029 226

---

Številka:014-0001/2021-2

Datum: 19. 1. 2021

**Člani/-ce Občinskega sveta Občine Poljčane**

**Politične stranke v Občinskem svetu Občine Poljčane**

**Liste, ki so zastopane v Občinskem svetu Občine Poljčane**

**širša zainteresirana javnost**

**ZADEVA: Javni poziv k predložitvi predlogov za imenovanje predstavnika Občine Poljčane v svet zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica**

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja Občinskega sveta Občine Poljčane poziva člane in članice Občinskega sveta Občine Poljčane, politične stranke in liste, zastopane v Občinskem svetu Občine Poljčane, ter širšo zainteresirano javnost, k predložitvi predlogov za imenovanje predstavnika Občine Poljčane v svet zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica.

Na podlagi 9. člena Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica (Uradni list RS, št. 24/2009 - UPB1 in 18/2012) svet zavoda šteje enajst članov, od tega: tri predstavnike delavcev zavoda, dva predstavnika zavarovancev in drugih uporabnikov in šest predstavnikov ustanoviteljev, in sicer: tri predstavnike Občine Slovenska Bistrica in po en predstavnik Občine Oplotnica, Občine Poljčane in Občine Makole. Predstavnike ustanoviteljev imenujejo občinski sveti občin v skladu s svojim statutom. Mandat članov sveta traja štiri leta. Član sveta zavoda je v svet lahko izvoljen največ dvakrat zaporedoma.

Dosedanjim članom sveta zavoda poteče mandat dne 15. 3. 2021. Občinski svet Občine Poljčane mora do navedenega dne imenovati svojega predstavnika v svet zavoda.

**Glede na navedeno, vas prosimo, da podate pisne predloge za imenovanje predstavnika Občine Poljčane v svet zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, vključno do 3. 2. 2021 do 12.00 ure, na naslov:**

**OBČINA POLJČANE, Občinski svet, Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja, Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane ali po e-pošti na naslov: [obcina@poljcanes.si](mailto:obcina@poljcanes.si)**

Za pravočasno vloženi predlog se šteje predlog, ki do navedenega dne in ure prispel v tajništvo Občine Poljčane.

Posamezni predlog mora vsebovati ime in priimek kandidata, datum rojstva in naslov stalnega prebivališča, podatke o strokovni izobrazbi kandidata ter kratko obrazložitev predloga. Predlogu mora biti priloženo tudi pisno soglasje s kandidaturo ter izjavo, da soglaša z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka imenovanja.

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja bo obravnavala vse pravočasno prispеле in formalno popolne predloge za imenovanje člana sveta zavoda in svoj predlog predložila v potrditev Občinskemu svetu Občine Poljčane.

Predsednik komisije za  
mandatna vprašanja, volitve in imenovanja  
Franc Valand

Priloga:

- Predlog in soglasje

---

(naziv predlagatelj)

---

(naslov predlagatelja)

---

(datum)

**OBČINA POLJČANE**  
**Občinski svet**  
**KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA,**  
**VOLITVE IN IMENOVANJA**  
**Bistriška cesta 65**

**2319 POLJČANE**

**ZADEVA: PREDLOG KANDIDATA ZA PREDSTAVNIKA OBČINE POLJČANE V SVET ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKA BISTRICA**

**Za predstavnika Občine Poljčane v svet zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica**

predlagam naslednjega/-o kandidata/-ko:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča:

\_\_\_\_\_

podatki o strokovni izobrazbi kandidata:

\_\_\_\_\_

kratka obrazložitev:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis in žig predlagatelja:

\_\_\_\_\_

## SOGLASJE KANDIDATA

Spodaj podpisani/-a (ime in priimek) \_\_\_\_\_

rojen/-a \_\_\_\_\_, stanujoč/-a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

potrjujem, da soglašam k imenovanju za člana/-članico sveta zavoda Zdravstveni dom Slovenska Bistrica in da sem pripravljen/-a opravljati funkcijo, če bom imenovana/-a ter dovoljujem, da se zgoraj navedeni osebni podatki obdelujejo za namen izvedbe postopka imenovanja.

V Poljčanah, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis kandidata)