

Prisežem

**da ću prava i obveze vijećnika
Županijske skupštine obavljati
savjesno i odgovorno, da ću se u
obavljanju dužnosti vijećnika
pridržavati Ustava Republike
Hrvatske, zakona i Statuta
Virovitičko-podravske županije , te
da ću se zauzimati za svekoliki
napredak Republike Hrvatske i
Virovitičko -podravske županije**

U Virovitici, _____ 2025.

REPUBLIKA HRVATSKA
VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA
ŽUPANIJSKA SKUPŠTINA

EVIDENCIJSKI LISTIĆ

kojim _____ potvrđuje nazočnost sjednici Županijske
skupštine

Napomena:

ŽELIM POSTAVITI VIJEĆNIČKO PITANJE NA AKTUALNOM SATU

(molim zaokružiti odgovor)

DA

NE

POTPIS VIJEĆNIKA

UPITNIK

IME I PREZIME VIJEĆNIKA/CE _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

NACIONALNOST _____

ADRESA STANOVANJA _____

ZAVRŠENA ŠKOLA ODNOSNO STUDIJ I STRUČNI NAZIV

ZAPOSLEN U _____

BROJ TELEFONA - MOBITELA _____

E - MAIL: _____

STRANAČKA PRIPADNOST _____

U Virovitici, _____ 2025.

POTPIS

POPUNJAVANJE UPITNIKA U SVRHU ISPLATE DRUGOG DOHOTKA

IME I PREZIME _____

OIB _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

IBAN: _____

KONTAKT TELEFON _____

UPLATA II STUPA MIROVINSKOG OSIGURANJA DA NE

STATUS UMIROVLJENIKA DA NE

potpis

U Virovitici, _____

OBAVIJEST

o posjedovanju udjela u vlasništvu poslovnog subjekta

1. U skladu s člankom 4.st.3.Zakona o sprječavanju sukoba interesa (NN RH br. 143/21.) i članka 17. Kodeksa ponašanja vijećnika Županijske skupštine Virovitičko-podravske županije („Službeni glasnik“ Virovitičko-podravske županije“ broj 6/22), član Županijske skupštine je u obvezi obavijestiti predsjednika skupštine o vlasništvu udjela u poslovnim subjektima.
2. Član Županijske skupštine dužan je, ukoliko ima 5% ili više udjela u vlasništvu poslovnog subjekta, pisanim putem u roku od 15 dana popunjenu izjavu dostaviti Službi za pravne poslove i lokalnu samoupravu.
3. Popis udjela biti će objavljen i redovito ažuriran na mrežnim stranicama Županije
4. Nadzor nad ispunjenjem obveza provodi Povjerenstvo za odlučivanje o sukobu interesa

OSNOVNI PODACI O DAVATELJU IZJAVE (ČLAN ŽUPANIJSKE SKUPŠTINE)

Ime _____ Prezime _____
OIB _____
Adresa stanovanja _____
Poštanski broj _____
Mjesto _____

OSNOVNI PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv poslovnog subjekta _____
OIB _____
Pravni oblik _____
Adresa sjedišta _____
Poštanski broj _____ Mjesto _____

VLASNIŠTVO PODIJELJENO NA DIJELOVE:

5% ☐ veće od 5% ☐

Vlasnička struktura na dan: _____ iznosi _____ %

OSNOVNI PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv poslovnog subjekta _____
OIB _____
Pravni oblik _____
Adresa sjedišta _____
Poštanski broj _____ Mjesto _____

VLASNIŠTVO PODIJELJENO NA DIJELOVE:

5% ☐ veće od 5% ☐

Vlasnička struktura na dan: _____ iznosi _____ %

OSNOVNI PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv poslovnog subjekta _____

OIB _____

Pravni oblik _____

Adresa sjedišta _____

Poštanski broj _____

Mjesto _____

VLASNIŠTVO PODIJELJENO NA DIJELOVE:

5% ☐ veće od 5% ☐

Vlasnička struktura na dan: _____ iznosi _____ %

Potpisom jamčim da su navedeni podaci točni i istiniti. Ujedno ovom izjavom dajem dozvolu za javno objavljivanje navedenih podataka na mrežnim stranicama Županije.

Mjesto i datum

Potpis

OBAVIJEST

o stupanju u poslovni odnos između vlastitih poslovnih subjekata ili subjekata članova obitelji člana predstavničkog tijela s Virovitičko-podravskom županijom te s trgovačkim društvima i pravnim osobama kojima je Županija osnivač ili član

1. U skladu s člankom 4.st.5.Zakona o sprječavanju sukoba interesa (NN RH br. 143/21.) i članka 17. Kodeksa ponašanja vijećnika Županijske skupštine Virovitičko-podravske županije („Službeni glasnik“ Virovitičko-podravske županije “ broj 6/2022), član Županijske skupštine je u obvezi obavijestiti predsjednika skupštine o stupanju u poslovni odnos između vlastitih poslovnih subjekata ili poslovnih subjekata članova obitelji člana predstavničkog tijela s Virovitičko-podravskom županijom te s trgovačkim društvima i pravnim osobama kojima je Županija osnivač ili član
2. Član Županijske skupštine dužan je, ukoliko postoji poslovni odnos između poslovnih subjekata u njegovom vlasništvu i vlasništvu članova njegove obitelji s Varaždinskom županijom u kojoj obnaša dužnost člana predstavničkog tijela te s trgovačkim društvima i drugim pravnim osobama kojima je Županija osnivač ili član, pisanim putem u roku od 15 dana dostaviti izjavu Službi za pravne poslove i lokalnu samoupravu.
3. Nadzor nad ispunjenjem obveza provodi Povjerenstvo za odlučivanje o sukobu interesa

OSNOVNI PODACI O DAVATELJU IZJAVE (ČLAN ŽUPANIJSKE SKUPŠTINE)

Ime _____ Prezime _____
OIB _____
Adresa stanovanja _____
Poštanski broj _____
Mjesto _____

OSNOVNI PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv poslovnog subjekta _____
OIB _____
Pravni oblik _____
Adresa sjedišta _____
Poštanski broj _____ Mjesto _____

OSNOVNI PODACI O POVEZANIM OSOBAMA (ČLAN OBITELJI)

Ime _____ Prezime _____
Naziv poslovnog subjekta _____
OIB _____
Pravni oblik _____
Adresa sjedišta _____
Poštanski broj _____ Mjesto _____

OSNOVNI PODACI O POVEZANIM OSOBAMA (ČLAN OBITELJI)
--

Ime	Prezime
Naziv poslovnog subjekta	
OIB	
Pravni oblik	
Adresa sjedišta	
Poštanski broj	Mjesto

Potpisom jamčim da su navedeni podaci točni. Ujedno ovom izjavom dajem dozvolu za javno objavljivanje navedenih podataka na mrežnim stranicama Županije.

Mjesto i datum

Potpis

REPUBLIKA HRVATSKA
VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA
ŽUPANIJSKA SKUPŠTINA

Temeljem odredbe članka 17. Kodeksa ponašanja vijećnika Županijske skupštine Virovitičko-podravске županije („Službeni glasnik“ Virovitičko-podravске županije br. 6/22.), dajem sljedeću

IZJAVU

o prihvatanju Kodeksa ponašanja vijećnika Županijske skupštine Virovitičko-podravске županije kojom

ja, _____
(ime i prezime)

kao vijećnik/ca Županijske skupštine Virovitičko-podravске županije

potvrđujem da sam u cijelosti upoznat/a s Kodeksom ponašanja vijećnika Županijske skupštine Virovitičko-podravске županije, da prihvaćam načela, pravila i obveze navedene u Kodeksu, te sam se istih spreman/na pridržavati.

Virovitica, _____ 2025. godine.

Vlastoručni potpis
