Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja i telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pod punom kaznenom, moralnom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću:

I Z J A V U

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u svrhu popunjavanja

 (ime, očevo ime i prezime)

moje aplikacije na Javni oglas za imenovanje članova upravnih vijeća Zavoda za javno zdravstvo i Zavod za zdrvstveno osiguranje izjavljujem kako slijedi:

1. Nisam otpušten iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere, prethodne tri godine od dana objavljivanja Javnog oglasa (ako nije zaposlen u organu državne službe),
2. Na mene se ne odnosi članak IX. I. Ustava Bosne i Hercegovine,
3. Nisam na funkciji u političkoj stranci, članak 5. Zakona,
4. Nisam izabrani zvaničnik/zvaničica, nositelj/nositeljica izvršne funkcije ili savjetnik/savjetnica u smislu Zakona o sukobu interesa u organima vlasti Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine F BiH“, broj: 70/08),
5. Nemam privatni financijski interes u ustanovi koju sam naveo/la u prijavi na Javni oglas,
6. Nisam ravnatelj zdravstvene ustanov, odnosno zavoda,
7. Nisam član ni u jednom upravnom odnosno nadzornom vijeću ustanove, zavoda odnosno gospodarskog društava sa večinskim državnim kapitalom,
8. Prilažem Obrazac za pitanja koja bi mogla dovesti do sukoba interesa u slučaju mog imenovanja (članak 11. stavak 2. Zakona),
9. Moji raniji neposredni rukovoditelji od kojih se mogu dobiti preporuke i informacije o meni (članak 10. točka 6. Zakona) slijedeći:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime rukovoditelja) (funkcija) (institucija-telefon)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime rukovoditelja) (funkcija) (institucija-telefon)

**Napomena**: Zaokružiti izjave koje se odnose na vas, izjava pod br. 1 samo za one koji nisu uposleni u organu državne službe,

Ovu izjavu dajem u svrhu kako sam naveo/navela i u druge svrhe se ne može koristiti.

Travnik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datum) (potpis)

**OBRAZAC ZA PITANJA O SUKOBU INTERESA**

(Članak 11. stavak 2. Zakona o ministarskim , vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine, “Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ , broj : 12/03,34/03 i 65/13)

IME I PREZIME KANDIDATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PITANJA:

Iznijeti bilo koje pitanje koje bi moglo dovesti do sukoba interesa u slučaju da dođe do Vašeg imenovanja po Javnom natječaju za imenovanje člana Upravnog vijeća Zavoda za javno zdravstvo ili Zavoda za zdravstveno osiguranje.

Ukoliko nemate pitanja navesti : Nemam pitanja.

Travnik , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( datum)

 Potpis

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