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 člana upravnog vijeća Javne ustanove Dom zdravlja Gornji Vakuf - Uskoplje, koji je objavljen \_\_\_\_\_\_\_2021. godine u dnevnom listu „Dnevni avaz“, i u „Službenim novinama Federacije Bosne i Hercegovine“, broj: \_\_\_\_ od \_\_\_\_\_2021.godine, 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/zvaničnica, 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. Da nisam ravnatelj niti jedne zdravstven ustanove.
7. Nisam član u više od jednog Upravnog vijeća ili nadzornog odbora, ustanova ili gospodarskih društava,
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 kandidata, izjava pod br. 1 samo za one koji nisu uposleni u organu državne službe,izjava pod br. 7 samo za kandidate koji su član nekog upravnog vijeća/nadzornog odbora ustanove odnosno gospodarskog društva/poduzeća i to:

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

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 Javne ustanove Dom zdravlja Gornji Vakuf - Uskoplje

Ukoliko nemate pitanja navesti : Nemam pitanja.

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

( datum)

Potpis

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