**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ/ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от**

Три имена …………………………..

Град/област ………………………………

Училище/Организация/Институция …………………………….

Възраст ………………………….

E-mail ………………………………

Телефон ……………………………………….

**Направление на кандидатстване:**

**/**подчертайте правилното**/**

1. Представители на младежки организации, реализиращи дейност на територията на Община Кюстендил по смисъла на чл. 19, ал. 1 от Закон за младежта;

2. Представители на неправителствени организации, работещи с и за младите хора, осъществяващи дейността си на територията на Община Кюстендил;

3. Представители на ученически съвети от държавни и общински училища на територията на Община Кюстендил;

4. Представители на бизнес и медии, браншови организации и синдикати, подпомагащи изпълнението на младежки политики и инициативи;

5. Общински съветници от Община Кюстендил;

6. Служители на администрацията на Община Кюстендил;

 **Забележка: Моля, прикрепете към формуляра за кандидатстване протокол или друг документ, доказващ решение или избор на представител на организацията/структурата на Вашата номинация и информация за дейността ù.**