**ПРИЛОГ 3**

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

(име и презиме )

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

( пребивалиште и адреса становања)

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

(број телефона)

Комисија за избор чланова тела за праћење примене Локалног антикорупцијског плана (ЛАП) за општину Димитровград

ПРЕДМЕТ: ИЗЈАВА

Овим путем изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да нисам радно ангажован у органима општине по било ком основу ( на одређено или неодређено време, ангажован у форми рада ван радног односа и др.), да нисам носилац било које функције у политичкој странци и да нисам јавни функционер у смислу одредаба Закона о Агенцији за борбу против корупције.

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

 (Место) (Потпис даваоца изјаве)

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

 (Датум)