



**IZJAVA KANDIDATA**  
**za člana Upravnega odbora Vzajemnega posmrtninskega sklada v mandatu 2019- 2023**

Soglašam s kandidaturo in imenovanjem za

**člana Upravnega odbora Vzajemnega posmrtninskega sklada**

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Letnica rojstva \_\_\_\_\_

Izobrazba \_\_\_\_\_

Vodstvene in delovne izkušnje s področja \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Član DU \_\_\_\_\_

Član VPS DU \_\_\_\_\_ od (datum in leto) \_\_\_\_\_

Naslov bivališča \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-naslov \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis kandidata: \_\_\_\_\_