

Hrvatski golf savez  
Obrazac za prijavu otežavajućih okolnosti  
koje su ili bi mogle mogu utjecati na ispunjavanje  
obveza kandidata za reprezentaciju



\*Ispunjava podnositelj

Podaci o podnositelju:

Ime:	Prezime:
Tel:	Email:

Status studenta/učenika:

(Zaokružiti)	Škola/Veleučilište/Sveučilište:
DA                      NE	

Datum ispunjavanja:

Period na koji se prijava odnosi:

	Datum: (od - do)
--	------------------

Otežavajuće okolnosti: (Molim zaokružite)

- A) Bolest podnosioca, člana obitelji ili bliske osobe, ili smrtni slučaj
- B) Ozbiljno narušavanje obveza u sklopu obrazovanja
- C) Ozbiljno narušavanje obveza u sklopu radnog odnosa
- D) Financijske poteškoće
- E) Drugo

Obrazloženje (Molimo opišite okolnosti, navedite relevantne informacije te navedite kako su ili bi mogle utjecati na ispunjavanje obveza):

Popisom potvrđujem da postoje okolnosti koje su ili bi mogle utjecati na ispunjavanje mojih obveza kao kandidata za reprezentaciju.

Potpis podnosioca:

\*Ispunjava član izborničkog tima pri HGS-u

Zaprimio/la formular

Ima i prezime:	Datum:
----------------	--------

Zaprimljena dokumentacija

A) Dokaz o otežavajućim okolnostima

Potpis član izborničkog tima: