|  |
| --- |
| **OBRAZAC****za sudjelovanje u savjetovanju o** **Nacrtu Prijedloga Odluke o socijalnoj skrbi** |
| **GRAD IVANIĆ-GRAD****UPRAVNI ODJEL ZA LOKALNU SAMOUPRAVU, PRAVNE POSLOVE** **I DRUŠTVENE DJELATNOSTI** |
| **Početak savjetovanja:****05. veljače 2020.** | **Završetak savjetovanja:****11. veljače 2020.** |
| Ime/naziv sudionika savjetovanja (pojedinac, udruga, ustanova i slično) koji daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloge na predloženi nacrt akta |  |
| Adresa |  |
| OIB  |  |
| Tematsko područje i brojnost korisnika koji predstavljate, odnosno interes koji zastupate  |  |
| Načelni komentari na predloženi nacrt akta |  |
| Primjedbe na pojedine članke s obrazloženjem(ako je primjedaba više, prilažu se obrascu) |  |
| Ime i prezime osobe/a koja je sastavljala primjedbe i komentare ili osobe ovlaštene za zastupanje udruge, ustanove i slično |  |
| Adresa e-pošte ili drugi podaci za kontakt |  |
| Datum dostavljanja |  |

**Popunjeni obrazac s eventualnim prilogom dostavite na e-poštu:**

**marina.siprak@ivanic-grad.hr**