|  |  |
| --- | --- |
| **OBRAZAC**  **za sudjelovanje u savjetovanju o**  **Prijedlogu Odluke o socijalnoj skrbi** | |
| **GRAD IVANIĆ-GRAD**  **UPRAVNI ODJEL ZA LOKALNU SAMOUPRAVU, PRAVNE POSLOVE I**  **DRUŠTVENE DJELATNOSTI** | |
| **Početak savjetovanja:**  **20. prosinca 2022.** | **Završetak savjetovanja:**  **20. siječnja 2023.** |
| 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… |  |
| Adresa E-pošte ili drugi podaci za kontakt |  |
| Datum dostavljanja |  |

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

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