

OBRAZAC sudjelovanja u savjetovanju o Prijedlogu Socijalnog plana Krapinsko-zagorske županije za razdoblje 2014.-2020.	
Nacrt prijedloga Socijalnog plana Krapinsko-zagorske županije za razdoblje 2014.-2020.	
Krapinsko-zagorska županija Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb, udruge i mlade	
Početak savjetovanja: <u>18. ožujka 2015.</u>	Završetak savjetovanja: <u>20. travnja 2015.</u>
Ime i prezime građana/ke/Naziv predstavnika/ce zainteresirane javnosti koja daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloge na predloženi Nacrt	
Interes, odnosno kategorija i brojnost korisnika koje predstavljate	
Načelne primjedbe	
Primjedbe na pojedine članke nacrtu dokumenta s obrazloženjem	
Ime i prezime osobe (ili osoba) koja je sastavljala primjedbe ili osobe ovlaštene za predstavljanje predstavnika zainteresirane javnosti	
Datum dostavljanja	

Popunjeni obrazac s prilogom zaključno do 20. travnja 2015. dostaviti na adresu elektronske pošte: zdravstvo@kzz.hr ili na adresu Krapinsko-zagorska županija, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb, udruge i mlade, Magistratska 1, Krapina.

Po završetku savjetovanja, svi pristigli doprinosi bit će javno dostupni na internetskoj stranici Krapinsko-zagorske županije. Ukoliko ne želite da Vaši osobni podaci (ime i prezime) budu javno objavljeni, molimo da to jasno istaknete pri slanju obrasca.