

**OBRAZAC**  
**sudjelovanja u savjetovanju o Nacrtu prijedloga**  
**Odluke o izmjenama i dopunama Odluke o uvjetima i postupku ostvarivanja prava iz**  
**programa socijalne skrbi**

**Nacrt prijedloga Odluke o izmjenama i dopunama Odluke o uvjetima i postupku ostvarivanja prava iz programa socijalne skrbi**

**Krapinsko-zagorska županija**

**Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu politiku, branitelje, civilno društvo i mlade**

<b>Početak savjetovanja:</b> <u>8. veljače 2024.</u>	<b>Završetak savjetovanja:</b> <u>18. veljače 2024.</u>
Naziv predstavnika 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 nacrta općeg akta s obrazloženjem <i>(Ako je primjedaba više, prilaže se u obrascu)</i>	
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 18. veljače 2024. dostaviti na adresu elektronske pošte: [zdravstvo@kzz.hr](mailto:zdravstvo@kzz.hr) ili na adresu Krapinsko-zagorska županija, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu politiku, branitelje, civilno društvo i mlade, Magistratska 1, Krapina.**

**Po završetku savjetovanja, svi pristigli prijedlozi 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.**