



**REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO – ZAGORSKA ŽUPANIJA**

UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO,
SOCIJALNU POLITIKU, BRANITELJE,
CIVILNO DRUŠTVO I MLADE

PRIJAVNICA

za sudjelovanje na edukaciji vezanoj za socijalno planiranje, provedbu i praćenje županijskih socijalnih planova koja će se održati 13. i 16. rujna 2024. godine u Poduzetničkom centru Krapinsko-zagorske županije

IME I PREZIME:	
KONTAKT:	
E-MAIL ADRESA:	
PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI:	<p>a) član Savjeta za socijalnu skrb Krapinsko-zagorske županije</p> <p>b) djelatnik Upravnog odjela za zdravstvo, socijalnu politiku, branitelje, civilno društvo i mlade</p>

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja prijave)

