

OBRAZAC sudjelovanja u savjetovanju o Nacrtu prijedloga Akcijskog plana djelovanja na području ovisnosti Krapinsko-zagorske županije za razdoblje do 2026. godine	
Nacrt prijedloga Akcijskog plana djelovanja na području ovisnosti Krapinsko-zagorske županije za razdoblje do 2026. godine	
Krapinsko-zagorska županija Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu politiku, branitelje, civilno društvo i mlade	
Početak savjetovanja: <u>20. kolovoza 2025.</u>	Završetak savjetovanja: <u>19. rujna 2025.</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 nacrtu općeg akta s obrazloženjem <i>(Ako je primjedaba više, prilažu 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 19. rujna 2025. dostaviti na adresu elektroničke pošte: 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.