|  |
| --- |
| **OBRAZAC****sudjelovanja u savjetovanju sa zainteresiranom javnošću o nacrtu općeg akta** |
| Prijedlog**IZMJENA I DOPUNA ODLUKE O SOCIJALNOJ SKRBI** |
| **Grad Delnice** |
| ***Početak savjetovanja: 6.12.2024.*** | ***Završetak savjetovanja: 13.12.2024.*** |
| 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 općeg akta s obrazloženjem*(Ako je primjedaba više, prilažu se obrascu)* |  |
| Ime i prezime osobe (ili osoba) koja je sastavljala primjedbe ili osobe ovlaštene za predstavljanje predstavnika zainteresirane javnosti |  |
| Datum dostavljanja |  |

**Važna napomena:**

**Popunjeni obrazac s prilogom zaključno do 13. prosinca 2024. godine dostaviti na adresu elektronske pošte: pisarnica@delnice.hr**