|  |
| --- |
| **OBRAZAC****sudjelovanja u savjetovanju o nacrtu općeg akta** |
| Nacrt prijedloga **II izmjena i dopuna Odluke o socijalnoj skrbi** |
| **Grad Delnice** |
| ***Početak savjetovanja: 14.11.2018.*** | ***Završetak savjetovanja: 28.11.2018.*** |
| 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 28. studenoga 2018. godine dostaviti na adresu elektronske pošte: martina@delnice.hr**