|  |
| --- |
| **OBRAZAC****sudjelovanja u savjetovanju o Nacrtu Odluke o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu potporu za opremu novorođenog djetea** |
| **NACRT****ODLUKE O UVJETIMA I NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POTPORU ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA** |
| **Općina Sveti Ivan Žabno** |
| **Početak savjetovanja:****16. listopada 2024.** | **Završetak savjetovanja:****15. studenoga 2024.** |
| Ime/naziv sudionika savjetovanja (pojedinac, udruga, ustanova i slično) koji daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloge na predloženi nacrt Odluke |  |
| Tematsko područje i brojnost korisnika koji predstavljate, odnosno interes koji zastupate  |  |
| Načelni komentari na predloženi nacrt Odluke |  |
| Primjedbe na pojedine članke s obrazloženjem(Ako je primjedaba više, prilažu se obrascu) |  |
| Ime i prezime osobe/a koja je sastavljala primjedbe i komentare ili osobe ovlaštene za zastupanje udruge, ustanove…. |  |
| Datum dostavljanja |  |
| Jeste li suglasni da se ovaj obrazac s imenom/nazivom sudionika savjetovanja, objavi na internetskoj stranici Općine Sveti Ivan Žabno? |  |

**Popunjeni obrazac s eventualnim prilogom, zaključno do 15. studenoga 2024. dostavite na adresu elektronske pošte:** **blanka@osiz.hr**