|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAZAC SUDJELOVANJA U SAVJETOVANJU O NACRTU ZAKONA, DRUGOG PROPISA ILI AKTA** | | |
| Naziv nacrta zakona, drugog propisa ili akta | **Nacrt prijedloga Odluke o izmjenama i dopunama Odluke o socijalnoj skrbi i drugim socijalnim pravima građana Grada Šibenika** | |
| Naziv tijela nadležnog za izradu nacrta | **Grad Šibenik – Upravni odjel za društvene djelatnosti** | |
| Razdoblje savjetovanja *(početak i završetak)* | **1. travnja – 2. svibnja 2022.** | |
| Obrazloženje razloga i ciljeva koji se žele postići donošenjem akta odnosno drugog dokumenta | Osnovni cilj savjetovanja je dobivanje povratnih informacija od zainteresirane javnosti o Nacrtu prijedloga Odluke o izmjenama i dopunama Odluke o socijalnoj skrbi i drugim socijalnim pravima građana Grada Šibenika. | |
| Ime/naziv sudionika/ce savjetovanja (pojedinac, udruga, ustanova i sl.) koji/a daje svoje mišljenje i primjedbe na nacrt zakona, drugog propisa ili akta |  | |
| Tematsko područje i brojnost korisnika koje predstavljate, odnosno interes koji zastupate |  | |
| Načelni komentari na predloženi nacrt |  | |
| Primjedbe, komentari i prijedlozi na pojedine članke nacrta zakona, drugog propisa ili dijelove akta |  | |
| Ime i prezime osobe/a koja je sastavljala primjedbe i komentare ili osobe ovlaštene za zastupanje udruge, ustanove i sl. |  | |
| Telefon/Mobitel |  | |
| Email |  | |
| Datum dostavljanja obrasca |  | |
| Jeste li suglasni da se ovaj obrazac, s imenom/nazivom sudionika/ce savjetovanja, objavi na internetskoj stranici nadležnog tijela? (DA - NE) | |  |
| Popunjeni obrazac dostaviti na adresu: **Grad Šibenik, Trg palih branitelja Domovinskog rata br.1, 22 000 Šibenik**  ili na e-mail: **nina.erceg@sibenik.hr**  **zaključno s datumom 2. svibnja 2022.** | | |