|  |  |
| --- | --- |
| **OBRAZAC**  sudjelovanja u savjetovanju o nacrtu Akcijskog plana suzbijanja korupcije u Krapinsko-zagorskoj županiji za razdoblje od 2018. do 2021. godine | |
| **Nacrt**  **konačnog prijedloga Akcijskog plana suzbijanja korupcije u Krapinsko-zagorskoj županiji za razdoblje od 2018. do 2021. godine** | |
| **Krapinsko-zagorska županija**  **Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb, udruge i mlade** | |
| **Početak savjetovanja: 23. travnja 2018.** | **Završetak savjetovanja: 23. svibnja 2018.** |
| Naziv predstavnika zainteresirane javnosti koja daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloga na predloženi nacrt |  |
| Interes, odnosno kategorija i brojnost korisnika koje predstavljate |  |
| Načelne primjedbe |  |
| Primjedbe na pojedine članke nacrta općeg akta s obrazloženjem  *(Ako je primjedaba više, prilažu se u obrascu)* |  |
| 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 23. svibnja 2018. godine dostaviti na adresu elektronske pošte:** [**antikorupcija@kzz.hr**](mailto:antikorupcija@kzz.hr) **ili na adresu Krapinsko-zagorska županija, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb, udruge i mlade, Magistratska 1, Krapina.**

**Po završetku savjetovanja, svi pristigli doprinosi 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.**