|  |
| --- |
| **OBRAZAC****sudjelovanja u savjetovanju** |
| Naziv akta za koji se provodi savjetovanje: Nacrt Odluke o sufinanciranju dopunskog zdravstvenog osiguranja osoba starije životne dobi u 2025. godini |
| Nositelj izrade akta: Grad Poreč-Parenzo, Upravni odjel za društvene djelatnosti |
| Početak savjetovanja: 04.07.2025.  | Završetak savjetovanja: 03.08.2025.  |
| Podnositelj prijedloga i mišljenja (ime i prezime fizičke osobe odnosno naziv pravne osobe za koju se podnosi prijedlog i mišljenje)  |  |
| Interes odnosno kategorija i brojnost korisnika koje podnositelj predstavlja  |  |
| Ime i prezime osobe/a koja je/su sastavljala/e primjedbe ili osobe ovlaštene za zastupanje pravne osobe (kada se radi o pravnoj osobi kao podnositelju prijedloga i mišljenja)  | Ime i prezime:Kontakt: E-mail: Telefon: |
| Načelni prijedlozi i mišljenja na prijedlog akta |   |
| Primjedbe na pojedine članke ili dijelove prijedloga akta (prijedlog i mišljenje) |  |
| Datum dostavljanja prijedloga i mišljenja |  |
| Jeste li suglasni da se ovaj obrazac, s nazivom/imenom sudionika/ce javne rasprave, objavi na internetskoj stranici nadležnog tijela?[[1]](#footnote-1) | Da | Ne |
| Potpis |  |

**Popunjeni obrazac, s eventualnim privitkom, dostaviti zaključno do 03.08.2025. godine na adresu elektroničke pošte:** manuela.krepcic@porec.hr.

1. [↑](#footnote-ref-1)