|  |
| --- |
| **OBRAZAC****za sudjelovanje u postupku savjetovanja s javnošću**  |
| **NAZIV AKTA/DOKUMENTA ZA KOJI SE PROVODI SAVJETOVANJE:****Nacrt prijedloga Odluke o sufinanciranju troškova postupka medicinski pomognute oplodnje** |
| **STVARATELJ AKTA/DOKUMENTA****TIJELO KOJE PROVODI SAVJETOVANJE: GRAD METKOVIĆ (JUO, Odsjek za proračun, računovodstvo i financije)** |
| **Početak savjetovanja:****20. kolovoza 2025. g.** | **Završetak savjetovanja:****10. rujna 2025. g.** **(do 09:00h)** |
| Ime/naziv sudionika savjetovanja (pojedinac, udruga, ustanova i slično) koji daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloge na predloženi nacrt akta/dokumenta |  |
| Tematsko područje i brojnost korisnika koji predstavljate, odnosno interes koji zastupate  |  |
| Načelni komentari na predloženi nacrt akta/dokumenta |  |
| 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 te adresa |  |
| Datum dostavljanja |  |
| Jeste li suglasni da se ovaj obrazac s imenom/nazivom sudionika savjetovanja, objavi na internetskoj stranici Grada Metkovića? |  |
| Potpis |  |

**Popunjeni obrazac s eventualnim prilogom zaključno s 10. rujna 2025. g. (do 09:00h) dostavite na adresu elektronske pošte:** **pnn@metkovic.hr** **ili osobnom dostavom.**

**Anonimni, uvredljivi i irelevantni komentari neće se objaviti.**