ZADARSKA ŽUPANIJA

Procjena učinaka propisa

Savjetovanje sa zainteresiranom javnošću

|  |
| --- |
| **OBRAZAC****za dostavu prijedloga, primjedbi i mišljenja u internetskom savjetovanju o Nacrtu prijedloga Odluke o broju ordinacija u Domu zdravlja Zadarske županije** |
| **STRUČNI NOSITELJ IZRADE ODLUKE:****Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb, udruge i mlade Zadarske županije** |
| **Početak savjetovanja: 22.05.2019.** | **Završetak savjetovanja: 07.06.2019.** |
| Ime i prezime osobe, odnosno, naziv predstavnika zainteresirane javnosti koja daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloge na predloženi Prijedlog plana |  |
| Interes, odnosno kategorija i brojnost korisnika koje predstavljate |  |
| Načelne primjedbe s obrazloženjem |  |
| Kontakt osobe (ili osoba) koja je sastavljala primjedbe, prijedloge ili mišljenje ili osobe koja predstavlja zainteresiranu javnosti, e- mail i/ili drugi podaci za kontakt |  |
| Datum dostavljanja |  |

**Popunjeni obrazac dostaviti na adresu elektronske pošte:** **bernard.maruna@zadarska-zupanija.hr** **ili u pisanom obliku na adresu: Zadarska županija, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb, udruge i mlade, Božidara Petranovića 8, 23000 Zadar s naznakom "Savjetovanje s javnošću".**