

REPUBLIKA HRVATSKA

SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA

UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO,

SOCIJALNU SKRB I HRVATSKE BRANITELJE

**PRIJAVNICA**

**za sudjelovanje na edukaciji vezanoj za socijalno planiranje, provedbu i praćenje županijskih socijalnih planova koja će se održati 30. i 31. siječnja 2025. godine u Odgojno-obrazovnom i kulturnom centru u Sisku, Rimska 19**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  |
| **KONTAKT:** |  |
| **E-MAIL ADRESA:** |  |
| **PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI:** | 1. član Savjeta za socijalnu skrb Sisačko-moslavačke županije
2. djelatnik Upravnog odjela za zdravstvo, socijalne skrbi i hrvatske branitelje Sisačko-moslavačke županije
 |

 (mjesto i datum) (potpis podnositelja prijave)