



Sufinancira
Europska unija



PRIJAVNI OBRAZAC

na edukaciju za članove Savjeta za socijalnu skrb i djelatnike Ličko-senjske županije vezano za socijalno planiranje, provedbu i praćenje Socijalnog plana u sklopu projekta „Izrada Socijalnog plana Ličko-senjske županije“

IME I PREZIME	
KONTAKT (telefon, e-mail)	
PRIPADNIK CILJNE SKUPINE (zaokružiti)	1. Član Savjeta za socijalnu skrb Ličko-senjske županije 2. Djelatnik Upravnog odjela za zdravstvo, socijalnu politiku, demografiju i mlade te stambeno zbrinjavanje Ličko-senjske županije

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja prijave)