**PRIJAVNICA**

**Simpozij: „SINERGIJA POTREBA I PRAKSE SOCIJALNOG RADA U LOKALNOJ ZAJEDNICI“**

**PREZIME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**USTANOVA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ukoliko kotizaciju plaća ustanova potrebno upisat oib ustanove, ukoliko kotizaciju plaćate sami onda Vaš oib- s naznakom da plaćate sami)

**ADRESA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( onog tko plaća kotizaciju)

**MJESTO I POŠTANSKI BROJ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELEFON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MAIL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ČLAN HUSRA :** DA NE

**POTPIS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Popunjenu obrazac poašaljite do 15.03.2016. godine na e-mail adresu** **husr@zg.t-com.hr** **ili na fax: 01/4550 757**