**OBRAZAC – za prijavljivanje nepravilnosti**

**GRAD VARAŽDIN**

**Povjerljivoj osobi za unutarnje prijavljivanje nepravilnosti**

**VARAŽDIN, TRG SLOBODE 12**

**42000 VARAŽDIN**

**1****. Podaci o podnositelju prijave:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Ime i prezime/naziv: |
| **2.** | Adresa (ulica i kućni broj, mjesto, poštanski broj)/sjedište: |
| **3.** | OIB: |
| **4.** | Broj telefona ili mobitela:  E-mail adresa: |

**2.** **Podaci o fizičkoj ili pravnoj osobi na koju se nepravilnost odnosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Ime i prezime: |
| **2.** | Adresa (ulica i kućni broj, mjesto, poštanski broj)/sjedište: |
| **3.** | OIB:  Odgovorna osoba: |
| **4.** | Broj telefona ili mobitela:  E-mail adresa: |

**3. Nepravilnost:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Opis nepravilnosti:  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| **2.** | Dokumentacija koja se prilaže prijavi:  ------------------------------------------------------------------------------------------------------  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| **3.** | Datum uočavanja nastanka nepravilnosti: |
| **4.** | Datum podnošenja prijave: |

Vlastoručan potpis podnositelja prijave:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_