

**DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE BELI MANASTIR  
BANA JELAČIĆA 108  
31300 BELI MANASTIR**

## **ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

***Podnositelj zahtjeva:***

\_\_\_\_\_

(Ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

\_\_\_\_\_

(adresa, odnosno sjedište)

\_\_\_\_\_

(telefon)

\_\_\_\_\_

(e-mail)

**PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama**

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

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

Način pristupa informaciji (označiti):

1. neposredno pružanje
2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
3. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
4. na drugi način

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

**Napomena:** Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.