Mestni trg 5a 1420 Trbovlje

T: 03 56 34 016

F: 03 56 29 342

E: [gp-csd.zasav@gov.si](mailto:gp-csd.zasav@gov.si)

ZAHTEVA ZA DOSTOP DO INFORMACIJ JAVNEGA ZNAČAJA

# Naziv in naslov organa:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv | **CENTER ZA SOCIALNO DELO ZASAVJE** |
| Naslov, pošta in kraj | Mestni trg 5A, 1420 Trbovlje |
| Matična številka | 8287473000 |
| Identifikacijska številka | 42928443 |
| E-poštni naslov | [gp-csd.zasav@gov.si](mailto:gp-csd.zasav@gov.si) |
| Telefonska številka | 03 56 34 016 |

**Prosimo vas, da v nadaljevanju izpolnite del zahteve, ki se nanaša na vas.**

# Podatki o prosilcu (pravna oseba)\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv pravne osebe |  |
| Naslov, pošta in kraj sedeža |  |
| Kontaktni podatki (telefonska  številka, elektronska pošta) |  |
| Podatki o zakonitem zastopniku |  |
| Podatki o pooblaščencu  Obvezna priloga: pooblastilo |  |

\*Izpolnite v primeru, da je uporabnik, ki zahteva informacije javnega značaja, pravna oseba.

# Podatki o prosilcu (fizična oseba)\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov, pošta in kraj prebivališča |  |
| Kontaktni podatki (telefonska  številka, elektronska pošta) |  |
| Podatki o pooblaščencu  Obvezna priloga: pooblastilo |  |

\*Izpolnite v primeru, da je uporabnik, ki zahteva informacije javnega značaja, fizična oseba.

Zahteva za dostop do informacij javnega značaja

# Na podlagi Zakona o dostopu do informacij javnega značaja (ZDIJZ)1 naslovni organ

**zaprošam za dostop do naslednjih dokumentov**

(čimbolj določno opišite dokumente, ki jih želite prejeti):

**Zahtevane informacije naj se zagotovijo v naslednji obliki** (prosim označite):

|  |  |
| --- | --- |
| Vpogled in/ali prepis osebno pri organu |  |
| Fotokopija ali izpis v formatu A4 posredovano v fizični obliki (preko navadne pošte) |  |
| Izpis in posredovanje elektronskega zapisa (preko elektronske pošte) |  |
| Druga oblika: |  |

Stroškovnik za posredovanje informacij vam je na voljo v okviru vsebine kataloga informacij javnega

značaja, ki je javno objavljen na spletni strani naslovnega organa.

**Kraj in datum:**

**Lastnoročni podpis**

**(zastopnika) prosilca:**

1 Uradni list RS, št. [51/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-2180) – uradno prečiščeno besedilo, [117/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-5018) – ZDavP-2, [23/14,](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2014-01-0876) [50/14,](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2014-01-2077) [19/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-0728) – odl. US, [102/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-4086) in [7/18](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2018-01-0275)