|  |  |
| --- | --- |
| **g-cb** | OBČINA ŠKOFJA LOKA |
| Občinska uprava |
|  |
|  Mestni trg 15, 4220 Škofja Loka ♦ T: 04 511 23 00 ♦ F: 04 511 23 01 ♦ E: obcina@skofjaloka.si ♦ U: www.skofjaloka.si |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*PROSILEC (ime in priimek oziroma naziv pravne osebe)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*ZAKONITI ZASTOPNIK ALI POOBLAŠČENEC[[1]](#footnote-1) (ime in priimek oziroma naziv pravne osebe)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*NASLOV (prosilca oz. zakonitega zastopnika ali pooblaščenca)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*TELEFONSKA ŠT. (kjer sem dosegljiv-a v delovnem času od 8.00 do 15.00 ure)* ***/ neobvezno /***

**Zahteva za dostop do informacij javnega značaja[[2]](#endnote-1)**

*(Vabimo vas, da si pred izpolnjevanjem na spletni strani* [*www.ip-rs.si*](http://www.ip-rs.si) *ogledate*

*pojasnila in že izdane odločbe s tega področja)*

**Na podlagi** [**Zakona o dostopu do informacij javnega značaja**](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO3336) **((Uradni list RS, št. 51/06 – uradno prečiščeno besedilo, 117/06 – ZDavP-2, 23/14, 50/14, 19/15 – odl. US in 102/15); ZDIJZ) naslovni organ zaprošam za dostop do naslednjih dokumentov[[3]](#footnote-2):**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Prosim vas, da mi zahtevane informacije zagotovite v naslednji obliki:**

Opredelitev zahtevane informacije[[4]](#footnote-3):

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

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

Način seznanitve z vsebino zahtevane informacije *(obkrožite le eno možnost):*

1. vpogled
2. prepis
3. fotokopija
4. elektronski zapis

Datum*:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(podpis)***

1. ***Če gre za pooblaščenca, priložite tudi pooblastilo.*** [↑](#footnote-ref-1)
2. ***OPOZORILO:***

	* *Če potrebujete pomoč ali ne morete izpolniti obrazca, kontaktirajte Občino Škofja Loka na* *obcina@skofjaloka.si* *ali 04 511 23 00.*
	* *Obrazec zahteve ni predpisan in zahteve ni treba obvezno vložiti na tem obrazcu* [↑](#endnote-ref-1)
3. *V nadaljevanju čim bolj določno opišite dokumente, ki jih želite prejeti.*

*Če gre za obsežno dokumentacijo, skušajte zahtevo omejiti. Organ vam lahko za posredovanje zahtevane dokumentacije izstavi račun za stroške.* [↑](#footnote-ref-2)
4. *Opredelite informacijo, s katero se želite seznaniti.* [↑](#footnote-ref-3)