

**PRIJAVA NEPRAVILNOSTI  
U DOMU ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE "CVJETNI DOM" ŠIBENIK**

Podaci o prijavitelju nepravilnosti:

---

---

Naziv poslodavcu prijavitelja nepravilnosti:

---

Podaci o osobi/osobama na koje se prijava nepravilnosti odnosi:

---

---

Opis nepravilnosti koja se prijavljuje:

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum podnošenja prijave:

---