|  |
| --- |
| **OBRAZAC**  **za izvještavanje o provedbi mjera iz**  ***Akcijskog plana za uklanjanje prepreka u ostvarivanju pojedinih prava u području integracije stranaca za razdoblje od 2013. do 2015. godine***  **u 2015. godini** |
| **Naziv nadležnog tijela/organizacije:** |
| **Naziv strateškog područja iz Akcijskog plana** (**molimo označite sa ⌧**):   1. **SOCIJALNA SKRB I ZDRAVSTVENA ZAŠTITA**   ***Ostvarivanje prava iz sustava socijalne skrbi***.........................................................🞏  ***Ostvarivanje prava iz sustava zdravstvene zaštite***...................................................🞏   1. **SMJEŠTAJ I STANOVANJE**...............................................................................🞏 2. **UČENJE JEZIKA I OBRAZOVANJE**................................................................🞏 3. **ZAPOŠLJAVANJE** ...............................................................................................🞏 4. **MEĐURESORNA SURADNJA**............................................................................🞏 5. **PODIZANJE SVIJESTI O PROBLEMATICI AZILANATA I**   **STRANACA POD SUPSIDIJARNOM ZAŠTITOM**..........................................🞏 |
| **Broj i naziv mjere:** |
| **Status provedbe mjere (molimo označite sa ⌧**):   * mjera je provedena 🞏 - obrazloženje i opis provedbe mjere: * mjera je djelomično provedena 🞏 - obrazloženje: * mjera nije provedena 🞏 - obrazloženje: |
| **Iznos sredstava utrošenih iz Državnog proračuna za provedbu mjere:** |