



**REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD SVETI IVAN ZELINA
GRADONAČELNIK**

KLASA: 500-01/26-01/05
URBROJ: 238-30-02/01-26-4
Sveti Ivan Zelina, 15.10.2026.

**GRADSKOM VIJEĆU
GRADA SVETOG IVANA ZELINE**

Predmet: Donošenje Zaključka o prijedlogu imenovanja mrtvozornika za područje Grada Svetog Ivana Zeline

Poštovani,

Dom zdravlja Zagrebačke županije, Ispostava Sveti Ivan Zelina, dostavio je Gradu Svetom Ivanu Zelini prijedlog za donošenje zaključka o prijedlogu imenovanja Mire Šprem, medicinske sestre, na dužnost mrtvozornika za područje Grada Svetog Ivana Zeline. Uz zahtjev je dostavljena izjava Mire Šprem u kojoj navodi da želi obavljati poslove mrtvozorstva na području Grada Svetog Ivana Zeline.

U članku 230. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/2018, 125/2019, 147/2020, 119/2022, 156/2022, 33/2023, 36/2024, 102/2025) propisano je da predstavničko tijelo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba na prijedlog općinskih odnosno gradskih vijeća imenuje potreban broj doktora medicine odnosno drugih zdravstvenih radnika koji utvrđuju nastup smrti, vrijeme i uzrok smrti osoba umrlih izvan zdravstvene ustanove.

Slijedom navedenog, predlažem Gradskom vijeću da na temelju članka 230. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/2018, 125/2019, 147/2020, 119/2022, 156/2022, 33/2023, 36/2024 i 102/2025) i članka 35. Statuta Grada Svetog Ivana Zeline („Zelinske novine“, br. 7/2021 i 13/2024) donese Zaključak u tekstu koji se dostavlja u privitku.

**GRADONAČELNICA
Eva Jendriš Škrljak, dr.med.**



**REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD SVETI IVAN ZELINA
GRADSKO VIJEĆE**

KLASA:
URBROJ:
Sv. Ivan Zelina,

Na temelju članka 230. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/2018, 125/2019, 147/2020, 119/2022, 156/2022, 33/2023, 36/2024 i 102/2025) i članka 35. Statuta Grada Svetog Ivana Zeline („Zelinske novine“, br. 7/2021 i 13/2024), Gradsko vijeće Grada Svetog Ivana Zeline na svojoj __ sjednici, održanoj ____ 2026. godine, donijelo je

**ZAKLJUČAK
o prijedlogu imenovanja mrtvozornika
za područje Grada Svetog Ivana Zeline**

I.

Predlaže se Županijskoj skupštini Zagrebačke županije imenovanje Mire Šprem, medicinske sestre, mrtvozornicom za područje Grada Svetog Ivana Zeline.

II.

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja.

Zaključak će se dostaviti Zagrebačkoj županiji i objaviti u „Zelinskim novinama“, službenom glasilu Grada Svetog Ivana Zeline.

**PREDSJEDNIK GRADSKOG VIJEĆA
GRADA SV. IVANA ZELINE**

Tomislav Hasan, ing.el.

DOM ZDRAVLJA ZAGREBAČKE ŽUPANIJE

Ispostava Sveti Ivan Zelina

Sveti Ivan Zelina, 13.10.2026.

Grad Sveti Ivan Zelina

Primljeno: 14.10.2026.		
Klasifikacijska oznaka:	Ustrojstvena jed.	
500-01/26-01/05	03	
Urudžbeni broj:	Prilozi	Vrijednost
26-2	0	0,00



GRAD SVETI IVAN ZELINA

Gradsko vijeće

Sveti Ivan Zelina, Trg A.Starčevića 12

Predmet: Donošenje zaključka o prijedlogu imenovanja mrtvozornika za područje grada Svetog Ivana Zeline

Poštovani,

Obzirom da postoji potreba za još jednim mrtvozornikom za područje grada Svetog Ivana Zeline, te da je MIRA ŠPREM, med.sestra dala izjavu kojom želi biti mrtvozornik, predlažem da se na slijedećoj sjednici Gradskog vijeća donese zaključak o prijedlogu njezinog imenovanja mrtvozornikom te da se uputi Skupštini Zagrebačke županije na raspravu i donošenje.

S poštovanjem,

VODITELJICA ISPOSTAVE SVETI IVAN ZELINA:
Anita Žigrović, mag.med.techn.

u/l Anita Žigrović

**DOM ZDRAVLJA
ZAGREBAČKE ŽUPANIJE**
18

MIRA ŠPREM

(ime i prezime)

MEDICINSKA SESTRA

(zvanje: dr. med., ...)

Grad/ Općina SVETI IVAN ŽELINA

IZJAVA

Izjavljujem da želim obavljati poslove mrtvozorstva na području Grada/Općine SVETI IVAN ŽELINA.

Pod uvjetom da me Grad/Općina SVETI IVAN ŽELINA predloži za imenovanje, a Županijska skupština Zagrebačke županije imenuje za mrtvozornika, dužnost mrtvozornika obavljat ću sukladno važećim zakonskim propisima.

Radi daljnjeg kontakta u nastavku dajem svoje osobne podatke:

IME I PREZIME	MIRA ŠPREM
ADRESA PREBIVALIŠTA	SVETI IVAN ŽELINA
ADRESA ORDINACIJE/ILI UPISATI „MIROVINA“	HZZ HM ZAGREBAČKE ŽUPANIJE RADIČEV ODVOJAK 58 V. GORIČA
TELEFON/MOBITEL	
e-mail adresa	

U SV. I, Zelina, dana 14. 10. 2026. godine

Mira Šprem

(potpis)

Potpisom ove Izjave izjavitelj daje izričitu privolu za obradu i korištenje njegovih osobnih podataka navedenih u ovoj Izjavi, ali isključivo u svrhu poslova vezanih uz obavljanje mrtvozorenja, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka.