

Primljeno:	02-27-2018	05
Klasifikacijska oznaka	UP/I 650-01/18-01/6	Org. jed.
Urudžbeni broj	366-18-18	03
		Pril. Vrij.

Obrazac broj 8.

URED DRŽAVNE UPRAVE U ISTARSKOJ ŽUPANIJU
 ISPOSTAVA _____

Izvješće o provedenoj humanitarnoj akciji

Vrsta izvješća koja se podnosi (molimo zaokružiti odgovarajuće):

- a) Redovito izvješće - po završetku humanitarne akcije
 (u roku od 30 dana od dana završetka humanitarne akcije)
- b) Konačno izvješće
 (u roku od 15 dana nakon posljednje transakcije vezane uz provedenu humanitarnu akciju)

I. PODACI O PODNOSITELJU IZVJEŠĆA I HUMANITARNOJ AKCIJI

1. Opći podaci o podnositelju izvješća (organizatoru humanitarne akcije)

Podnositelj izvješća je (molimo zaokružiti odgovarajuće):

- A) Neprofitna pravna osoba
 B) Profitna pravna osoba
 C) Fizička osoba

A) i B) Podaci o neprofitnoj/profitnoj pravnoj osobi

Naziv i sjedište:	UDRUGA MEDULINART
Adresa ureda:	CENTAR 223
Djelatnost:	DJELATNOSTI OSTALIH ČLANSKIH ORGANIZACIJA
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	IVANA DEMARIN, predsjednica HANA ZIDARIĆ, dopredsjednica
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	HANA ZIDARIĆ, dopredsjednica
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	099/312-1028
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	info@medulinart.hr
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	www.medulinart.hr

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	0184617
Naziv Registra:	Registar neprofitnih organizacija
OIB:	39349134098

C) Podaci o fizičkoj osobi

Ime i prezime:	
Adresa:	
Telefon i mobitel:	
Fax:	
Elektronska adresa:	

OIB:	
------	--

2. Podaci o provedenoj humanitarnoj akciji

Naziv humanitarne akcije:	VELIKO SRCE MEDULINA
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	IŽ-HA/OST-18-6
Oznaka vrste humanitarne akcije:	OST
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (molimo upisati KLASU, URBROJ i datum izdavanja):	KLASA: UP/I-550-01/18-01/6 URBROJ: 2163-05-03-18-13 DATUM IZDAVANJA: 12.04.2018
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (molimo upisati dan, mjesec i godinu):	Početak – 13.04.2018.
	Završetak -30.05.2018.
	Ukupno dana – 49

Obuhvaćena skupina korisnika za koje je organizirana humanitarna akcija, (molimo odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke):	a.	Pojedinac (ime, prezime i adresa) -
	b.	Pravna osoba (naziv i adresa) - UDRUGA CEREBRALNE PARALIZE ISTARSKE ŽUPANIJE; Gajeva 3, Pula
	c.	Šira zajednica/više korisnika -

Način na koji je prikupljanja humanitarna pomoć (molimo zaokružiti odgovarajuće) :	a.	Putem humanitarnog telefonskog broja
	b.	Organizacijom sportskih i kulturnih događanja
	c.	Prikupljanjem pomoći na javnim mjestima
	d.	Organizacijom drugih aktivnosti
Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija (molimo bliže odrediti odgovarajuće – država/županija/grad/ mjesto):	HRVATSKA, ISTARSKA ŽUPANIJA, PULA; MEDULIN	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra =	14.920,00 kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
	Ukupno =		14.920,00

Troškovi provedene humanitarne akcije: (molimo upisati iznose u kn):	a.	Ljudski resursi =	kn
	b.	Najam prostora =	kn
	c.	Prateće usluge =	kn
	d.	Ostali troškovi =	kn

Pružena pomoć korisnicima (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Materijalna dobra =	0,00	kn
	b.	Financijska dobra =	0,00	kn
	Ukupno =			0,00

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	
--	--

II. UPRAVLJANJE HUMANITARNOM POMOĆI NAKON ZAVRŠETKA HUMANITARNE AKCIJE

Napomena:

Ovaj dio Izvješća obvezno se popunjava pri podnošenju konačnog izvješća kada po završetku humanitarne akcije preostane humanitarna pomoć

Preostala humanitarna pomoć nakon završetka humanitarne akcije (<i>molimo upisati vrijednost - iznos u kn</i>):	a.	Materijalna dobra =		kn
	b.	Financijska dobra =		kn
	Ukupno =			
Naziv banke i broj računa na kojem se nalaze preostala financijska sredstva:				

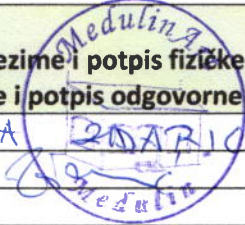
Razlozi postojanja neutrošene pomoći, odnosno financijskih sredstava (članak 25, stavak 2. i 3. Zakona o humanitarnoj pomoći - <i>molimo kratak opis</i>):	
---	--

Legenda:

1 - *Pojedinac - dijete, odrasla osoba, starija i nemoćna osoba; pravna osoba – broj neposrednih korisnika; šira zajednica/skupina korisnika - obitelj, ustanova, udruga, lokalna zajednica, ostalo (bliže odrediti broj neposrednih korisnika.*

PRILOZI UZ IZVJEŠĆE (molimo zaokružiti odgovarajuće):

Redni broj	Naziv priloga
1.	Preslika odobrenja za korištenje humanitarnog telefonskog broja
2.	Preslika izjave korisnika, odnosno njegova zakonskog zastupnika ili člana obitelji o primljenim financijskim sredstvima sukladno specifikaciji materijalnih potreba korisnika vezanih uz svrhu humanitarne akcije
3.	Dokaz o izvršenom plaćanju fizičkoj, odnosno pravnoj osobi, za neposredno pružene usluge korisniku
4.	Dokaz o pruženoj usluzi korisniku
5.	Preslike vjerodostojne dokumentacije o provedenoj humanitarnoj akciji
6.	Preslika rješenja nadležnog ureda o nalogu za uplatu neutrošenih sredstava preostalih na računu za humanitarnu akciju, na račun prve slijedeće odobrene humanitarne akcije s istom oznakom vrste
7.	Dokaz o uplati neutrošenih financijskih sredstva iz humanitarne akcije s istom oznakom vrste
8.	Dokaz o zatvaranju računa za humanitarnu akciju

Ime, prezime i potpis fizičke osobe ili ime, prezime i potpis odgovorne osobe i pečat
HANA ZDARIC


Mjesto i datum podnošenja Izvješća	PULA, 02.07.2018.
------------------------------------	-------------------