

URED DRŽAVNE UPRAVE U ISTARSKOJ ŽUPANIJ  
ISPOSTAVA PULA

## Izvešće 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:	Pučko otvoreno učilište Buje – Università popolare aperta Buie
Adresa ureda:	Trg J. B. Tita 6, 52460 Buje
Djelatnost:	Učilište je javna ustanova za kulturu i obrazovanje odraslih koja obavlja svoju djelatnost na području Grada Buja
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	Rosanna Bubola, ravnatelj
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	Rosanna Bubola, ravnatelj
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	052/773-075; 0955016234
Fax:	052/772-023
Elektronska adresa osobe za kontakt:	r.bubola@uciliste-buje.hr
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	<a href="http://www.uciliste-buje.eu/">http://www.uciliste-buje.eu/</a>

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	MBS: 040064546
Naziv Registra:	Trgovački sud Pazin
OIB:	82919961825

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:	GLAZBA ZA DJEČJI OSMIJEH
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	IŽ-HA/NMU-19-16
Oznaka vrste humanitarne akcije:	NMU
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije ( <i>molimo upisati KLASU, URBROJ i datum izdavanja</i> ):	KLASA: UP/I-550-01/19-01/26 URBROJ: 2163-04-03/4-19-13
Trajanje humanitarne akcije - broj dana ( <i>molimo upisati dan, mjesec i godinu</i> ):	Početak – 11.07.2019.
	Završetak – 06.10.2019.
	Ukupno dana - 88

Obuhvaćena skupina korisnika za koje je organizirana humanitarna akcija, ( <i>molimo odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke</i> ):	a.	Pojedinac ( <i>ime, prezime i adresa</i> ) -
	b.	Pravna osoba ( <i>naziv i adresa</i> ) -
	c.	Šira zajednica/više korisnika

Način na koji je prikupljanja humanitarna pomoć ( <i>molimo zaokružiti odgovarajuće</i> ):	a.	Putem humanitarnog telefonskog broja
	b.	<b>Organizacijom sportskih i kulturnih događanja</b>
	c.	<b>Prikupljanjem pomoći na javnim mjestima</b>
	d.	<b>Organizacijom drugih aktivnosti</b>
Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija ( <i>molimo bliže odrediti odgovarajuće – država/županija/grad/ mjesto</i> ):	Hrvatska/Istarska Županija/ Vinarija Kozlović, Vale 78, Momjan	

Ukupni prihod od humanitarne akcije ( <i>molimo upisati iznose u kn</i> ):	a.	Materijalna dobra = / kn
	b.	Financijska dobra = 77.962,41 kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste = / kn
	Ukupno = 77.962,41 kn	

Troškovi provedene humanitarne akcije: ( <i>molimo upisati iznose u kn</i> ):	a.	Ljudski resursi = / kn
	b.	Najam prostora = / kn
	c.	Prateće usluge = 326,55 kn
	d.	Ostali troškovi = / kn
	Ukupno = 326,55 kn	

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):		Materijalna dobra =	
		Dječji krevet za pojačanu njegu	16.018,15 kn
		Infuzijski stalak	405,88 kn
		Trapez sa rukohvatom	532,90 kn
		Madrac Primacare 10	1.221,75 kn
		PDV25%	4.544,68 kn
		<b>Tot:</b>	<b>22.723,36 kn</b>
	a.	Philips PageWriter TC20 EKG	26.400,00 kn
		PDV25%	6.600,00 kn
		<b>Tot:</b>	<b>33.000,00 kn</b>
		Defibrilator Zoll AED+	11.500,00 kn
		Elektrode CPR	1.150,00 kn
		Ormarić AIVIA	4.550,00 kn
		Baterija Duracell DL(10 kom)	280,00 kn
		PDV25%	4.382,00 kn
		<b>Tot:</b>	<b>21.912,50 kn</b>
	b.	Financijska dobra =	/ kn
		<b>Ukupno =</b>	<b>77.635,86 kn</b>

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	<b>Svim građanima Istarske Županije kojima će biti potrebna njega u Općoj bolnici Pula te građanima kojima će trebati defibrilator na području Grada Buja</b>
--	---

## II. UPRAVLJANJE HUMANITARNOJ 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 (molimo upisati vrijednost - iznos u kn):	a.	Materijalna dobra =	0 kn
	b.	Financijska dobra =	0 kn
		<b>Ukupno =</b>	<b>0 kn</b>
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 - molimo kratak opis):	/
---	---

### **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

<b>Ime, prezime i potpis fizičke osobe ili ime, prezime i potpis odgovorne osobe i pečat</b>
Rosanna Bubola 

Mjesto i datum podnošenja Izvješća	Buje, 31.10.2019.
------------------------------------	-------------------