

Primljeno: 23.03.2018	Obrasc broj 8.	
Klasifikacijska oznaka	4/1550-99/17-9/29	
Urudžbeni broj	Pril.	Vrij.
366-18-17		

URED DRŽAVNE UPRAVE U _____
ISPOSTAVA _____

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:	ZDRAVI NOVIGRAD NOVIGRAD-CITTANOVA
Adresa ureda:	VELIKI TRG 1
Djelatnost:	UNAPREĐENJE ZDRAVLJA I KVALITETE ŽIVLIENJA
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	VIVIJANA FAKIN-PREDSJEDNICA
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	IVIJANA FAKIN-PREDSJEDNICA
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	0911757001
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	info@zdravinovigrad-hr vivijana.fakin1@gmail.com
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	Www.zdravinovigrad.hr

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	18002706
Naziv Registra:	REGISTAR NEPROFITNIH ORGANIZACIJA
OIB:	52192536706

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:	ZAVRTI SE SA MNOM
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	IŽ-HA/USI-17-26
Oznaka vrste humanitarne akcije:	"USI"
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (<i>molimo upisati KLASU, URBROJ i datum izdavanja</i>):	KLASA:UP/I-550-01/17-01/29 URBROJ:2163-05-03-17-12 PULA-POLA,30.stutenoga 2017.
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (<i>molimo upisati dan, mjesec i godinu</i>):	Početak -15.12.2017
	Završetak -14.03.2017
	Ukupno dana - 90

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>) -
	<input checked="" type="radio"/> c.	Šira zajednica/više korisnika -

Način na koji je prikupljanja humanitarna pomoć (<i>molimo zaokružiti odgovarajuće</i>):	a.	Putem humanitarnog telefonskog broja
	<input checked="" type="radio"/> b.	Organizacijom sportskih i kulturnih događanja
	<input checked="" type="radio"/> c.	Prikupljanjem pomoći na javnim mjestima
	<input checked="" type="radio"/> d.	Organizacijom drugih aktivnosti
Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija (<i>molimo bliže odrediti odgovarajuće – država/županija/grad/ mjesto</i>):	NOVIGRAD-CITTANOVA	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 71.342,62	kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
	Ukupno = 71.342,62		kn

Troškovi provedene humanitarne akcije: (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Ljudski resursi =	kn
	b.	Najam prostora =	kn
	c.	Prateće usluge =	kn
	d.	Ostali troškovi = 189,64	kn
	Ukupno = 189,64		

	kn
--	----

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra =	kn
	Ukupno =		kn

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 (molimo upisati vrijednost - iznos u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra =	kn
	Ukupno =		kn
Naziv banke i broj računa na kojem se nalaze preostala financijska sredstva:			

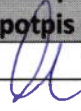
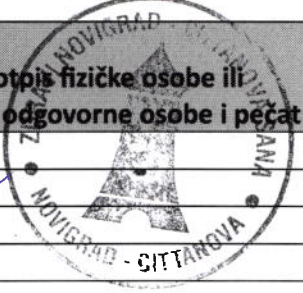
Razlozi postojanja neutrošene pomoći, odnosno financijskih sredstava (članak 25, stavak 2. i 3. Zakona o humanitarnoj pomoći - molimo kratak opis):	
---	--

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 njegovog 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
Fakin Vivijana 


Mjesto i datum podnošenja Izvješća	23. 03. 2018
------------------------------------	--------------