

Primljeno:	07-11-2018	
Klasifikacijska oznaka	Org. jed.	
	UNE SSO-011 180113	
Uredžbeni broj	Pril.	Vrij.
	306-18-19	

Obrazac broj 8.

URED DRŽAVNE UPRAVE U ISTARSKOJ ŽUPANIJ
ISPOSTAVA PULA

Izvjješće 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
Adresa ureda:	VELIKI TRG 1, NOVIGRAD-CITTANOVA
Djelatnost:	Promicanje, razvitak i unapređenja zdravlja i kvalitete življenja građana/ki svih dobnih skupina u zajednici
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	Vivijana Fakin, predsjednica
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	Vivijana Fakin, predsjednica
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	0911757001
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	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 2
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	IŽ-HA/USI-18-3
Oznaka vrste humanitarne akcije:	USI
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (<i>molimo upisati KLASU, URBROJ i datum izdavanja</i>):	KLASA:UP/I-550-01/18-01/3 URBROJ:2163-05-03-18-13
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (<i>molimo upisati dan, mjesec i godinu</i>):	Početak -24.ožujka 2018
	Završetak -21.lipanj 2018
	Ukupno dana – 90 dana

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
	c.	Prikupljanjem pomoći na javnim mjestima
	d.	Organizacijom drugih aktivnosti
Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija (<i>molimo bliže odrediti odgovarajuće – država/županija/grad/ mjesto</i>):	NOVIGRAD-CITTANOVA ISTARSKA ŽUPANIJA RH	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra =34.849,36	
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
			Ukupno = 34.849,36

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 = 365,04 kn	
			Ukupno = 365,04

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra = 34.484,32 kn	
	b.	Financijska dobra =	kn
		Ukupno = 34.484,32	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):	
---	--

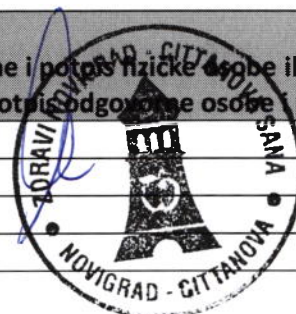
Legenda:

1 - Pojedinač - 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 pečat
FAKIN VIVIJANA



Mjesto i datum podnošenja Izvješća	NOVIGRAD, 06.11.2018
------------------------------------	----------------------