

Priloga: 12-02-2018  
 Broj: 550-04/18-05/33  
 363-18-01

Obrazac broj 8.

URED DRŽAVNE UPRAVE U SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJ  
 ISPOSTAVA/PODRUŽNICA SPLIT

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:	ROTARACT KLUB SPLIT NOVI
Adresa ureda:	DOVERSKA 3
Djelatnost:	HUMANITARNA UDRUGA MLADIH
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	NINA PRUSAC, predsjednica
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	TEODORA SKELIN (članica udruge)
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	091 353 55 10
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	rotaract.split.novi@gmail.com
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	17005322
OIB:	50590217939

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:	TORTARACT
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	SDŽ-HA/OJO-17-66
Oznaka vrste humanitarne akcije:	OJO
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (molimo upisati Klasu, Urbroj i datum izdavanja):	UP/I-550-04/17-03/43 2181-04-01-17-5 20.12.2017., SPLIT
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (molimo upisati dan, mjesec i godinu):	Početak – 23.12.2017.
	Završetak -07.01.2018.
	Ukupno dana - 15

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) - DJEČJI DOM MAESTRAL, JURJA ŠIŽGORIĆA 4,21000 SPLIT
	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
	<input checked="" type="checkbox"/> d.	Organizacijom drugih aktivnosti
Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija (molimo bliže odrediti odgovarajuće – država / županija / grad / mjesto):	SPLIT, SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra = 0,00	kn
	b.	Financijska dobra = 2003,67	kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste = 0,00	kn
			Ukupno = 2003,67

Troškovi provedene humanitarne akcije: (molimo upisati iznose u kn) :	a.	Ljudski resursi = 0,00	kn
	b.	Najam prostora = 0,00	kn
	c.	Prateće usluge = 200,00	kn
	d.	Ostali troškovi = 0,00	kn
			Ukupno = 200,00

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	0,00	kn
	b.	Financijska dobra =	2003,67	kn
		Ukupno =	2003,67	kn

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	1 (DJEČJI DOM MAESTRAL)
--	-------------------------

## 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:				

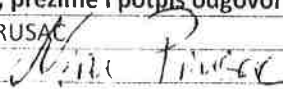

Razlozi postojanja neutrošene pomoći, odnosno financijskih sredstava (članak 25, stavak 2. i 3. Zakona o humanitarnoj pomoći - molimo kratak opis):	
---	--

### **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  
NINA PRUSAC  
  


Mjesto i datum podnošenja Izvješća | SPLIT, 09.02.2018.