

URED DRŽAVNE UPRAVE U SPLITSKO- DALMATINSKOJ ŽUPANIJI
ISPOSTAVA/PODRUŽNICA _____

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 podnosiocu izvješća (organizatoru humanitarne akcije)

Podnositelj izvješća je (molimo zaokružiti odgovarajuće):

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

0h-01

REPUBLIKA HRVATSKA	
URED DRŽAVNE UPRAVE U SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJI	
datum: 20-02-2018	Org.jed.
550-0h/18-05/h0	Pa. Vlj.
363-18-01	

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

Naziv i sjedište:	ROTARY KLUB SPLIT NOVI, SPLIT
Adresa ureda:	HATZEOV PERIVOJ 3
Djelatnost:	DOBROTVORNI RAD
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	TOMISLAV KUZMANIĆ, PREDSEDNIK JOSIP KRNIĆ PREDSEDNIK ELEKT
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	TOMISLAV KUZMANIĆ, PREDSEDNIK
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	099 4904841
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	tkuzma@frim.hr
Internetska stranica podnosioca zahtjeva:	www.rotary-split-novi.hr

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	17003197
OIB:	22465400440

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:	Respirator
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	SDŽ-HA/NMU-17-44
Oznaka vrste humanitarne akcije:	NMU
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (<i>molimo upisati Klasu, Urbroj i datum izdavanja</i>):	Klasa: UP/I-550-04/17-03/29 Urbroj : 2181-04-01-17-8
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (<i>molimo upisati dan, mjesec i godinu</i>):	Početak – 23.LISTOPADA 2017.
	Završetak – 20.SIJEČNJA 2018.
	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>) - Zavoda za intenzivnu pedijatriju s postintenzivnom skrbi, Klinike za dječje bolesti Kliničkog bolničkog centra Split, Spinčićeva 1, 21000 Split
	c.	Šira zajednica/više korisnika -

Način na koji je prikupljanja humanitarna pomoć (<i>molimo zaokružiti odgovarajuće</i>) :	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 (<i>molimo bliže odrediti odgovarajuće – država / županija / grad / mjesto</i>):	Hrvatska	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Materijalna dobra = 0,00 kn
	b.	Financijska dobra = 159.529,64 kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste = 0,00 kn
	Ukupno = 159.529,64	

Troškovi provedene humanitarne akcije: (<i>molimo upisati iznose u kn</i>) :	a.	Ljudski resursi = 0,00 kn
	b.	Najam prostora = 0,00 kn
	c.	Prateće usluge = 0,00 kn
	d.	Ostali troškovi = 185,70 kn

	Ukupno = 185,70 kn
--	--------------------

2

Pružena pomoć korisnicima (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Materijalna dobra = 159.343,94 kn
	b.	Financijska dobra = 0,00kn
	Ukupno = 159.343,94 kn	

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	Zavoda za intenzivnu pedijatriju s postintenzivnom skrbi, Klinike za dječje bolesti Kliničkog bolničkog centra Split, Spinčićeva 1, 21000 Split
--	---

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 = 0,00 kn
	b.	Financijska dobra = 0,00 kn
	Ukupno = 0,00 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 - <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 TOMISLAV KUZMANIĆ
--

Mjesto i datum podnošenja Izvješća	SPLIT, 20.02.2018.
------------------------------------	--------------------