

Primljeno: 10-01-2019	
Klasifikacijska oznaka: 550-04/19-05/03	Org. pos.:
15-19-1	Pril. 1/1

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:	RITUAL , OBRT ZA FRIZERSKE USLUGE, SPLIT
Adresa ureda:	RUĐERA BOŠKOVIĆA 16A, 21 000 SPLIT
Djelatnost:	FRIZERSKE USLUGE
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	Nedjeljko Lešina, VLASNIK OBRTA, MAJSTOR FRIZER
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	Nedjeljko Lešina, VLASNIK OBRTA, MAJSTOR FRIZER
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	095/900-0123
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	nedo86@gmail.com
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	MBO: 97381861
OIB:	62753786336

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:	RITUAL za Moje dijete Solin
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	SDZ-HA/REH-18-53
Oznaka vrste humanitarne akcije:	REH
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (molimo upisati Klasu, Urbroj i datum izdavanja):	klasa: OP/I-550-04/2-03/37 urbroj: Z181-04-01-18-S 29.11.2018.
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (molimo upisati dan, mjesec i godinu):	Početak - 30.11.2018.
	Završetak - 30.11.2018.
	Ukupno dana - 1

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) - UDRUGA MOJE DIJETE SOLIN
	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
	d.	Organizacijom drugih aktivnosti
Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija (molimo bliže odrediti odgovarajuće - država / županija / grad / mjesto):	SPLIT	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 48,760,00	kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
	Ukupno =		48,760,00

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

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 48,760,00	
	Ukupno = 48,760,00		kn

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	1 (UDRUGA MOJE DIJETE SOLIN)
--	-------------------------------------

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:			

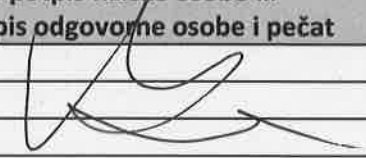
Razlozi postojanja neutrošene pomoći, odnosno financijskih sredstava (članak 25, stavak 2. i 3. Zakona o humanitarnoj pomoći - molimo kratak opis):	
---	--

Legenda:

1 - Pojedinaac - 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
Nedjeljko Lešina 

Mjesto i datum podnošenja izvješća	SPLIT,
------------------------------------	--------

RITUAL
Zajednički obrt za frizerske usluge
vl. Nedjeljko Lešina i Ante Ščić
OIB: 62753786336; 66106282546
Split, Ruđera Boškovića 16/A