

URED DRŽAVNE UPRAVE U SPLITSKO- DALMATINSKOJ ŽUPANIJU  
 ISPOSTAVA/PODRUŽNICA \_\_\_\_\_

55604/18-05/114	09-12-2019
36319-1	

## 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 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:	STUDENTSKI KATOLICKI CENTAR SPLIT-SMAC-ST/SPLIT
Adresa ureda:	KRANČEVA 6
Djelatnost:	
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	PAULA MUŽINIĆ, DOPREDSJEDNICA
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	PAULA MUŽINIĆ, DOPREDSJEDNICA
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	095/4400351
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	nbac-st@gmail.com
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	www.nbac-st

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	17004595
OIB:	06191895141

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:	GLAS ŽRTAVA OBITEKTSKOG NASILJA
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	SDZ-HA/SPSOS-19-45
Oznaka vrste humanitarne akcije:	SPSOS
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (molimo upisati Klasu, Urbroj i datum izdavanja):	KLASA: UP/1-350-04/19-03/25 URBROJ: 2181-04-01-19-8 26. RUTNA 2019.
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (molimo upisati dan, mjesec i godinu):	Početak - 30.9.2019.
	Završetak - 20.10.2019.
	Ukupno dana - 21

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) - CARITAS NADBISKUPIJE SPLIT ZRIJSKO-FRANKOPANSKA 14, 21000 SPLIT
	c.	Šira zajednica/više korisnika -

Način na koji je prikupljanja humanitarna pomoć (molimo zaokružiti odgovarajuće):	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
	d.	Organizacijom drugih aktivnosti
Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija (molimo bliže odrediti odgovarajuće – država / županija / grad / mjesto):		

Ukupni prihod od humanitarne akcije (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 7.473,37	kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
	Ukupno = 7.473,37		kn

Troškovi provedene humanitarne akcije: (molimo upisati iznose u kn):	a.	Ljudski resursi =	kn
	b.	Najam prostora =	kn
	c.	Prateće usluge =	kn
	d.	Ostali troškovi = 357,37	kn
	Ukupno =		kn

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra =	7.116,00 kn
	Ukupno =		7.116,00 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 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 pruženju 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
PAULA MUŽINIĆ <i>Paula Mužinić</i>

Mjesto i datum podnošenja Izvješća SPLIT,



OPŠTINSKI SUD ZA PRAVNI POSREDOVANJE I ODRŽAVANJE SPLIT