

REPUBLICA HRVATSKA
URED DRŽAVNE UPRAVE

SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJII

04-01 Datum: 10-12-2019

550-04/19-01/115
15-19-1

Obrazac broj 8.

URED DRŽAVNE UPRAVE U SPLITSKO- DALMATINSKOJ ŽUPANIJII
SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI - SPLIT

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:	
Adresa ureda:	
Djelatnost:	
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	
OIB:	

C) Podaci o fizičkoj osobi

Ime i prezime:	GORAN BARČOT - RUILE
Adresa:	NINSKA 10
Telefon i mobitel:	058 964 3661
Fax:	
Elektronska adresa:	barcotti911@gmail.com
OIB:	32361575047

2. Podaci o provedenoj humanitarnoj akciji

Naziv humanitarne akcije:	MEĐU I DJELU DAVE
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	SDZ-HA / NODP - 15-41
Oznaka vrste humanitarne akcije:	NODP
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (molimo upisati Klasu, Urbroj i datum izdavanja):	• UP/1-550-04/15-03/25 • 2181-04-01-15-9 13.03.2015
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (molimo upisati dan, mjesec i godinu):	Početak - 15.08.2015
	Završetak - 12.11.2015
	Ukupno dana - 90

Obuhvaćena skupina korisnika za koje je organizirana humanitarna akcija, (molimo odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke):	a.	Pojedinac (ime, prezime i adresa) - ANĐELIJA LIPANOVIĆ BLEIBUŠKA 12a PODSIRANA
	b.	Pravna osoba (naziv i adresa) -
	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
	<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):	SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA REPUBLIKA HRVATSKA	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 7735,42	kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
	Ukupno = 7735,42		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 =	75,00	kn
	Ukupno =		7660,42	kn

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 7660,42	kn
	Ukupno = 7660,42		kn

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	1
--	---

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 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
GOLAN JARCOI-BUTLE


Mjesto i datum podnošenja Izvješća	10.12 2019
------------------------------------	------------