

SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
 Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb i demografiju
 Domovinskog rata 2
 21000 SPLIT

Primljeno:	20-03-2020	Obrazac broj 8	
Klasifikacijska oznaka:	=	Ust. jed. =	
Urbroj:	550-04/20-05/06	Prih.	Vrij.
	363-20-1		

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

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

Naziv i sjedište:	ROTARY KLUB SOLIN SOLIN
Adresa ureda:	ULICA KRALJA DOMINIKO DO, SOLIN
Djelatnost:	HUMANITARNA
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	DUBRAVA ŽIČIĆ PREDsjednica
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	DRAŽEN VLAŠIĆ - TAJNIK
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	099/214-2090
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	DRAZEN.VLASIC@ST.T-COM.HR
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	17003302
OIB:	61536410059

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:	PC SOLUN ZA MOJE DIJETE
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	SDŽ-HA/REH-20-3
Oznaka vrste humanitarne akcije:	REH
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (molimo upisati Klasu, Urbroj i datum izdavanja):	KLASA: UP-I-550-02/20 UR. BROJ: 281/1-17/07/641-20-10 27.01.2020
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (molimo upisati dan, mjesec i godinu):	Početak - 01.02.2020.
	Završetak - 08.02.2020
	Ukupno dana - 8

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) - UDRUŽENJE RODITELJA DJETE S TEŠKIM ANAMNEZOM U POMOĆU MOJE DIJETE, SOLUN
	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
	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):	ŽUPANIJA SPORTSKO - DARMATRSKA	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 14.329,00	kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
	Ukupno = 14.329,00		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 = 7.500,00	kn
	Ukupno = 7.500,00		kn

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra = 6.829,00	kn
	Ukupno = 6.829,00		kn

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	450 - djeca
--	-------------

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

JUBRAČKA LUMIC
J. h. i. i. i.

Mjesto i datum podnošenja izvješća

20.03.2020

KOJARY CLUB



SOLIN