

Primljeno:	15-05-2020	Ust. jed.	
Klasifikacijska oznaka:	55004/20-05/152	Obrazac broj 8	17
Urbroj:	363-20-1	Pril.	Vrij.

SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb i demografiju- 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:	ROTARY KLUB SPLIT NOVI
Adresa ureda:	Hatzeov perivoj 3
Djelatnost:	Humanitarni rad
Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije):	IRENA FRANIĆ, Predsjednica IVICA BABAN, Predsjednik Elekt
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	IRENA FRANIĆ, Predsjednica
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	0915364475
Fax:	-
Elektronska adresa osobe za kontakt:	lrfranic11@gmail.com
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	www.rotary-split-novi.hr

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	2392143
Naziv Registra:	Registar udruga
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:	Val dobrote za Palčiče
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	
Oznaka vrste humanitarne akcije:	NMU
Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (<i>molimo upisati KLASU, URBROJ i datum izdavanja</i>):	Klasa:UP/I-550-04/19-03/28 Urbroj: 2181-04-01-19-8 29.10.2019.
Trajanje humanitarne akcije - broj dana (<i>molimo upisati dan, mjesec i godinu</i>):	Početak -01.11.2019.
	Završetak -29.01.2020.
	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>) - KBC Split Odjel neonatologije pri Klinici za ženske bolesti 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>):	RH, Splitsko dalmatinska Županija	

Ukupni prihod od humanitarne akcije (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Materijalna dobra =	kn
	b.	Financijska dobra =	575.486,04 kn
	c.	Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste =	kn
	Ukupno =		575.486,04 kn

Troškovi provedene humanitarne akcije: (<i>molimo upisati iznose u kn</i>):	a.	Ljudski resursi =	kn
	b.	Najam prostora =	kn
	c.	Prateće usluge =	kn
	d.	Ostali troškovi (naknade banke) =	153,36 kn
	Ukupno =		153,36 kn

Pružena pomoć korisnicima (molimo upisati iznose u kn):	a.	Materijalna dobra =	575.486,04	kn
	b.	Financijska dobra =		kn
			Ukupno =	575.486,04

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć:	KBC 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 (molimo upisati vrijednost - iznos u kn):	a.	Materijalna dobra =		kn
	b.	Financijska dobra =		kn
			Ukupno =	0
Naziv banke i broj računa na kojem se nalaze preostala financijska sredstva:				

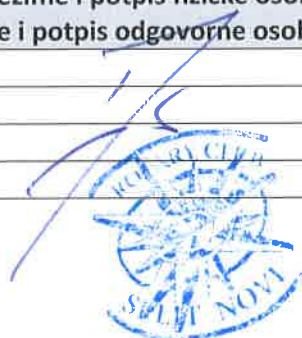
Razlozi postojanja neutrošene pomoći, odnosno financijskih sredstava (članak 25, stavak 2. i 3. Zakona o humanitarnoj pomoći - molimo kratak opis):	
---	--

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
IRENA FRANIĆ


Mjesto i datum podnošenja Izvješća	Split, 30.04.2020.
------------------------------------	--------------------