Obrazac broj 8.

**GRAD ZAGREB**

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU I OSOBE S INVALIDITETOM**

**Izvješće o provedenoj humanitarnoj akciji**

**Vrsta izvješća koja se podnosi** (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

1. Redovito izvješće - po završetku humanitarne akcije

*(u roku od 30 dana od dana završetka humanitarne akcije)*

1. Konačno izvješće

*(u roku od 15 dana nakon posljednje transakcije vezane uz provedenu humanitarnu akciju)*

1. **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

1. 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: |  |
| Naziv Registra: |  |
| OIB: |  |

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: |  |
| Evidencijska oznaka humanitarne akcije: |  |
| Oznaka vrste humanitarne akcije: |  |
| Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (*molimo upisati* *KLASU, URBROJ i datum izdavanja)*: |  |
| Trajanje humanitarne akcije - broj dana *(molimo upisati dan, mjesec i godinu)*:  | Početak - |
| Završetak - |
| Ukupno dana -  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obuhvaćena skupina korisnika za koje je organizirana humanitarna akcija₁ *(molimo odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke):*  | a. | Pojedinac *(ime, prezime i adresa)* - |
| 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 |
| 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 = kn |
| c. | Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste = |
|  Ukupno = 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 = kn  |
|  Ukupno = kn  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pružena pomoć korisnicima(*molimo upisati* iznose u kn): | a. | Materijalna dobra = kn  |
| b. | Financijska dobra = kn |
|  Ukupno = kn |

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

1. **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** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum podnošenja Izvješća |  |