|  |
| --- |
| Obrazac B3 |

|  |
| --- |
| **Naziv natječaja:** Javni natječaj za financiranje programa i projekata udruga iz područja zaštite zdravlja iz sredstava Proračuna Grada Zagreba za 2016. |

Napomena: Obrazac je potrebno ispuniti na računalu te ispis potpisati i ovjeriti.

**Naziv udruge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv programa/projekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IZVJEŠTAJ O IZVRŠENJU PROGRAMA/PROJEKTA**

Razdoblje za koje se izvješće podnosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. OSNOVNI PODACI O UDRUZI**

Odgovorna osoba udruge:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Mob:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Www:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Mob:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volonteri na projektu: Zanimanje:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**II. PROVEDBA PROJEKTA**

***Voditelj/ica projekta (ime i prezime, telefon/mobitel, e-mail)***

|  |
| --- |
|  |

***Izvoditelji/ice projekta (navesti glavne izvoditelje/ice projekta - ime i prezime, poslove koje je obavio/ila u ovom projektu***

|  |
| --- |
|  |

***Uključivanje volontera/ki u projektne aktivnosti (ako ih je bilo – navesti njihove konkretne aktivnosti, broj volonterskih sati)***

|  |
| --- |
|  |

***Koji ciljevi projekta su ostvareni***

|  |
| --- |
|  |

***Aktivnosti provedene u izvještajnome razdoblju (naziv i kratki sadržaj pojedine aktivnosti, datum provedbe, trajanje)***

|  |
| --- |
|  |

***Koje rezultate ste postigli i je li izvršenje projekta smanjilo postojeći problem? (usklađenost s nacionalnim strategijama, programima i javnim politikama)***

|  |
| --- |
|  |

***Broj i struktura korisnika/ca obuhvaćenih projektom (broj korisnika/ca po spolu, dobi, na koji način su sudjelovali u projektu i koliko im je projekt pomogao)***

|  |
| --- |
|  |

***Suradnja/partnerstvo s drugim institucijama/udrugama u zemlji i inozemstvu u provedbi projekta (ukoliko je bilo suradnje/partnerstva navedite naziv institucije/udruge i aktivnosti u kojima su sudjelovali)***

|  |
| --- |
|  |

***Praćenje i vrednovanje projekta (monitoring i evaluacija – navesti kako je praćena uspješnost/korisnost provedenih aktivnosti, ostvarenje cilja, zadovoljstvo korisnika, poteškoće na koje se naišlo tijekom ostvarenja projekta… )***

|  |
| --- |
|  |

***Jeste li osigurali i druge izvore sredstava za provedbu programa/projekta, osim sredstava odobrenih iz proračuna Grada Zagreba?*** **(ukoliko jeste navesti izvore)**

|  |
| --- |
|  |

**III. FINANCIJSKO IZVJEŠĆE PROVEDBE**

|  |
| --- |
| ***Napomena:*** Molimo da upišete sve troškove koji su nastali tijekom izvještajnoga razdoblja, u skladu **sa stavkom 3. članka 3. Ugovora o financijskoj potpori**. Svaki trošak mora biti opravdan računom (preslika) i preslikama bankovnih izvoda za bezgotovinska plaćanja te preslikama isplatnice iz blagajne i blagajničkih izvješća za gotovinska plaćanja. Svaki račun mora jasno biti označen odgovarajućim rednim brojem od jedan nadalje. Pripadajuća dokumentacija (preslika izvoda iz banke ili preslika isplatnice iz blagajne i preslika blagajničkog izvješća i dr.) označava se istim brojem kao i račun. Na svakom računu obvezno treba naznačiti udio Grada Zagreba te udio drugih tijela koja podmiruju trošak po predmetnome računu. Udio Grada Zagreba naznačen na računu treba odgovarati iznosu navedenome u tablici. |

|  |
| --- |
| **1. INDIREKTNI TROŠKOVI** |

(upišite naziv stavke, broj računa i datum izdavanja kao i broj i datum izvoda iz banke ili blagajničkoga izvješća, isplatnica iz blagajne te sve račune, isplatnice iz blagajne i bankovne izvode/blagajnička izvješća označite rednim brojem)

*Naziv stavke treba biti u skladu sa* ***člankom 3. Ugovora o financiranju programa/projekta*** *npr. Telefonski troškovi.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red. Br. (upisati na svaki račun)** | **Račun** | | **Naziv stavke** | **Izvod iz banke/**  **blagajničko izvješće** | | **Isplatnica iz blagajne** | | **Iznos (kn)** |
|  | |  | |  | |  |
| **Broj** | **Datum izdavanja** | **Broj** | **Datum** | **Broj** | **Datum** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UKUPNO INDIREKTNI TROŠKOVI** |  |

|  |
| --- |
| **2. DIREKTNI TROŠKOVI** |

(upišite naziv stavke, broj računa i datum izdavanja kao i broj i datum izvoda iz banke ili blagajničkoga izvješća, isplatnica iz blagajne te sve račune, isplatnice iz blagajne i bankovne izvode/blagajnička izvješća označite rednim brojem)

*Naziv stavke treba biti u skladu* ***člankom 3. Ugovora o financiranju programa/projekta***npr*. Tiskanje materijala (brošure).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red. Br. (upisati na svaki račun)** | **Račun** | | **Naziv stavke** | **Izvod iz banke/**  **blagajničko izvješće** | | **Isplatnica iz blagajne** | | **Iznos (kn)** |
| **Broj** | **Datum izdavanja** | **Broj** | **Datum** | **Broj** | **Datum** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UKUPNO DIREKTNI TROŠKOVI** |  |

|  |
| --- |
| **3. OSTALI NESPOMENUTI TROŠKOVI** |

(upišite naziv stavke, broj računa i datum izdavanja kao i broj i datum izvoda iz banke ili blagajničkoga izvješća, isplatnica iz blagajne te sve račune, isplatnice iz blagajne i bankovne izvode/blagajnička izvješća označite rednim brojem)

*Naziv stavke/troška treba biti u skladu* ***člankom 3. Ugovora o financiranju programa/projekta***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red. Br. (upisati na svaki račun)** | **Račun** | | **Naziv stavke/troška** | **Izvod iz banke/**  **blagajničko izvješće** | | **Isplatnica iz blagajne** | | **Iznos (kn)** |
| **Broj** | **Datum izdavanja** | **Broj** | **Datum** | **Broj** | **Datum** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UKUPNO OSTALI NESPOMENUTI TROŠKOVI** |  |

|  |
| --- |
| ***SAŽETAK FINANCIJSKOGA IZVJEŠĆA*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV STAVKE** | **UKUPAN IZNOS** |
| 1. INDIREKTNI TROŠKOVI |  |
| 2. DIREKTNI TROŠKOVI |  |
| 3. OSTALI NESPOMENUTI TROŠKOVI |  |
| **UKUPNO I. + II. + III.** |  |

Voditelj/ica programa/projekta Osoba ovlaštena za zastupanje Udruge

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grad Zagreb

zadržava pravo dodatne provjere financija i troškova navedenih u ovome izvješću

**Izvješće je potrebno dostaviti u pisanom i elektronskom obliku na adresu:**

1. ***Grad Zagreb***

***Gradski ured za zdravstvo***

***Draškovićeva 15***

***10 000 Zagreb***

1. ***e-pošta:***