Obrazac broj 8.

**Osječko-baranjska županija**

**Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb i hrvatske branitelje**

**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*):

1. Stalni prikupljač humanitarne pomoći
2. Neprofitna/profitna pravna osoba koja nema rješenje kojim se odobrava stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći
3. ***Fizička osoba***
4. i B) Podaci o stalnom prikupljaču humanitarne pomoći, te

neprofitnoj/profitnoj pravnoj osobi koja nema rješenje kojim se odobrava stalno

prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |  |
| Adresa sjedišta (ulica, broj, mjesto/grad): |  |
| Djelatnost: |  |
| Odgovorna/e osoba/e (osobno ime i pozicija): |  |
| Osoba za kontakt (osobno ime 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

|  |  |
| --- | --- |
| Osobno ime:  | Marko Berberović |
| Adresa (ulica, broj, mjesto/grad): | Čepinska 38, Ivanovci Đakovački, 31400 ĐAKOVO |
| Telefon i mobitel: | 0919718723 |
| Fax: | - |
| Elektronska adresa: | berberovicmarko@gmail.com |

|  |  |
| --- | --- |
| OIB: | 80295121339 |

**2. Podaci o provedenoj humanitarnoj akciji**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv humanitarne akcije: | Siguran dom za obitelj Sindičić |
| Evidencijska oznaka humanitarne akcije: | OBŽ-HA/SPSOS-21-14 |
| Oznaka vrste humanitarne akcije: | SPSOS |
| Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (*molimo upisati)*: | Klasa:UP/I-550-04/21-02/8 |
| Urbroj:2158/1-18-03/09-21-8 |
| Mjesto: |
| Datum izdavanja:23.6.2021. |
| Trajanje humanitarne akcije - broj dana *(molimo upisati dan, mjesec i godinu)*:  | Početak -2.7.2021. |
| Završetak -21.9.2021. |
| Ukupno dana - 81 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obuhvaćena skupina korisnika za koje je organizirana humanitarna akcija₁ *(molimo odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke) 1\*:* | a. | Samac/pojedinac - (Dijete):2(Odrasla osoba):1 |
| b. | Šira zajednica/skupina korisnika -  |
| c. | Ostalo:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)*: | Grad, Đakovo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ukupni prihod od humanitarne akcije (*molimo upisati iznose u kn)*: | a. | Materijalna dobra = 0,00 kn |
| b. | Financijska dobra = 23.137,82 kn |
| c. | Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste = 0,00 kn |
| Ukupno = 23.137,82 kn |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Troškovi provedene humanitarne akcije: (*molimo upisati iznose u kn*): | a. | Ljudski resursi = 0,00 kn |
| b. | Najam prostora = 0,00 kn |
| c. | Prateće usluge = 0,00 kn |
| d. | Ostali troškovi = 0,00 kn |
|  Ukupno = 0,00 kn |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pružena pomoć korisnicima(*molimo upisati* iznose u kn): | a. | Materijalna dobra = 0,00 kn |
| b. | Financijska dobra = 0,00 kn |
|  Ukupno = 0,00 kn |

|  |  |
| --- | --- |
| Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć 3\*: | Ukupan br. neposrednih korisnika: 3Pojedinac / samac: 3- Dijete: 2- Odrasla osoba: 1Šira zajednica: 0Ostalo: 0 |

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 =  |
| b. | Financijska dobra =  |
|  Ukupno =  |
| 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\* i 3\* Unijeti kategoriju korisnika i ukupan broj korisnika po kategoriji/potkategoriji:*

*- Samac/pojedinac: dijete, odrasla osoba, starija i nemoćna osoba, osoba s invaliditetom.*

*- Šira zajednica/skupina korisnika: obitelj, ustanova, udruga;*

*- Ostalo: pravna osoba, vjerska zajednica i dr.*

*2\* Bliže odrediti zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija, odabirom (upisom)*

*određenog područja, bilo da je riječ o: državi, županiji, gradu ili nekom manjem mjestu.*

**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 |

|  |
| --- |
|  **Osobno ime i potpis fizičke osobe ili****Osobno ime, potpis odgovorne osobe i pečat** |
|  |
|  |

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