|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | **Obrazac OIZ-2024** | | | | | |
| **ZAGREBAČKA ŽUPANIJA** | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |  |  | | | | |
| Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb  i hrvatske branitelje | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | |
| **IZVJEŠTAJNI OBRAZAC** Javni natječaj za financiranje programa i projekata udruga i drugih neprofitnih organizacija čije područje djelovanje je zdravstvenog, socijalnog i humanitarnog značenja u 2024. godini. | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  |  | | *(popunjava pisarnica Zagrebačke županije)* | | | | | | |  | | | | |
| **IZVJEŠĆE O IZVRŠENOM PROGRAMU/PROJEKTU ZA 2024.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OSNOVNI PODACI**1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naziv prijavitelja**  *(puni naziv prijavitelja)* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa sjedišta**  *(mjesto, ulica i kućni broj)* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa e-pošte** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon / telefaks** | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Broj mobitela** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PODACI O PROVEDENOM PROGRAMU/PROJEKTU**1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naziv programa/projekta** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Područje provedbe** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum početka**  **programa/projekta** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum završetka programa/projekta** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Voditelj/ica programa/projekta** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Partneri na programu/projektu**2 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Broj ugovora** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ukupan iznos ugovora**  *(dodijeljeni iznos)* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **UTROŠENA SREDSTVA PROGRAMA / PROJEKTA**1  *(nabrojati sve stavke za koje su utrošena dodijeljena sredstva sukladno Ugovoru o sufinanciranju)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **2.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **3.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **4.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **5.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **6.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **7.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **8.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **9.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **10.** | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **UKUPNO** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | eura | | |
| **OPIS PROVEDENOG PROJEKTA**1  *(obrazloženje utrošenih sredstava, opis izvršenih aktivnosti i ciljeva te ostalih elemenata projekta)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Koja se promjena dogodila u zajednici, a prouzročena je provedbom Vašeg projekta** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Samoprocjena provedenog projekta (kvalitativna i kvantitativna)** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OSTALO**2  *(navesti dodatne informacije o projektu, obrazloženja, razlozi odstupanja od plana provedbe programa/projekta i sl.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBAVEZNI PRILOZI UZ IZVJEŠĆE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Preslike računa za kupljeni materijal, robu, izvršenu uslugu u sklopu projekta i sl. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | Detaljno obrazloženje utroška sredstava za koje ne postoji račun, ako je takvih troškova bilo2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | Fotografski materijal o provedenom projektu (najmanje 2 slike) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | Dokaz da je prijavitelj učinio vidljivim da je Zagrebačka županija dodijelila sredstva za provedbu programa/projekta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | Projektni materijali | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | Svi ostali dokumenti koji su relevantni ili su dokaz o provedenim aktivnostima i rezultatima projekta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DODATNI PRILOZI:**  *(potrebno je sa* ***X*** *označiti priloge koji se dostavljaju)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Promidžbeni materijali projekta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
| **2.** | Izdane publikacije u sklopu projekta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
| **3.** | Novinski članci | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
| **4.** | Ostala dokumentacija koja ilustrira provedeni projekt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
| **NAPOMENA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | Izvješće mora biti ovjereno pečatom i potpisom ovlaštene osobe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | Nepotpuno i neodgovarajuće izvješće neće se prihvatiti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | Zagrebačka županija neće prihvatiti račune koji nisu vezani uz ugovoreni program/projekt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | Zagrebačka županija će tražiti povrat neutrošenih financijskih sredstava | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | | Izvješća koja nisu ispisana i zajedno s prilozima dostavljena na donju adresu u ugovornom roku, neće se usvojiti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POPUNJENI OBRAZAC I DOKUMENTACIJU POSLATI NA ADRESU:** | | | | | | | | Zagrebačka županija  Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb i hrvatske branitelje Ulica grada Vukovara 72/V  10 000 Zagreb „Izvješće o provedenom programu“ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|  | |  |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | | *mjesto* | | | | | |  | *datum* | | | | |  | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | | *pečat i potpis ovlaštene osobe* | | | | | |  | |

|  |
| --- |
|  |

**IZJAVA**

kojom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u svojstvu predstavnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime i prezime) (naziv prijavitelja)*

sa sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a obzirom na sredstva

*(mjesto, ulica, broj)*

dodijeljena iz Proračuna Zagrebačke županije

**Izjavljujem**

1. kako je program/projekt izvršen u skladu s činjenicama iznesenim u ovom izvješću,
2. kako su sredstva Zagrebačke županije u visini od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eura utrošena u skladu sa dokumentima priloženima uz izvješće.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pečat i potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_