|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZUPANIJSKI GRB  | **REPUBLIKA HRVATSKA****ZAGREBAČKA ŽUPANIJA****Upravni odjel za poslove Županijske skupštine i opću upravu Zagrebačke županije**Ivana Lučića 2a/VI, 10000 ZagrebTel: 01/ 6009 452 [www.zagrebacka-zupanija.hr](https://www.zagrebacka-zupanija.hr/) e-mail: z.skupstina-o.uprava@zagrebackaa-zupanija.hr   | **Obrazac****Izvješće**   |
| **OBRAZAC** **IZVJEŠĆA** **ZA KORISNIKE****DONACIJA** **ZA PROGRAM/PROJEKT OD KULTURNOG, SOCIJALNOG, HUMANITARNOG, VJERSKOG, SPORTSKOG ILI OBRAZOVNOG ZNAČAJA, TE PROGRAM/PROJEKT BRANITELJSKIH UDRUGA I CIVILNE ZAŠTITE I SLIČAN PROGRAM/PROJEKT KOJI PROVODI UDRUGA I DRUGA NEPROFITNA ORGANIZACIJA NA PODRUČJU ZAGREBAČKE ŽUPANIJE****U 2020. GODINI** |  |
|   |   |   |  |   |  | *(popunjava pisarnica Zagrebačke županije)* |

|  |
| --- |
| **PODACI O KORISNIKU DONACIJE** |
| NAZIV KORISNIKA DONACIJE  |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRESA SJEDIŠTA(ulica i kućni broj, broj pošte, naselje) |   |
| ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE(ako se razlikuje od adrese sjedišta) |  |
| GRAD/OPĆINA |  |
| IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPAPNJE |  |
| IME I PREZIME VODITELJA PROGRAMA/PROJEKTA |  |
| BROJ TEL/MOB/FAX |  |
| WEB STRANICA/E-MAIL |   |
| **IBAN** | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O PROVEDENOM PROGRAMU/PROJEKTU ZA KOJE JE DODIJELJENA DONACIJA U 2020. GODINI** |
| **NAZIV PROGRAMA/****PROJEKTA** |  |
| **OPISNI SAŽETAK PROVEDNOG PROGRAMA/****PROJEKTA**  |  |
| **FINANCIJSKI DIO** | Procijenjena vrijednost cijelog programa/ projekta: |  |
| Iznos donacije Zagrebačke županije: |  |
| **OBAVIJEST/****UGOVOR O DODJELI POTPORE** | Datum potpisivanja: |  |
| Klasa: |  |
| Urbroj: |  |

**KORISNIK DONACIJE OVOM IZVJEŠĆU PRILAŽE:**

1. ZA BEZGOTOVINSKA PLAĆANJA: preslike računa koji glase na Korisnika te pripadajuće bankovne izvode:

2. ZA GOTOVINSKA PLAĆANJA: preslike računa, preslike isplatnica iz blagajne i blagajničkog izvješća;

3. OSTALU DOKUMENTACIJU: putne naloge s pripadajućim prilozima, dokumente na temelju kojih su obavljana plaćanja (ugovori, sporazumi, obračuni honorara) i sl.;

4. PRILOGE vezane uz provedbu programa/projekta, dokaze o provedbi projektnih aktivnosti (preslike novinskih isječaka ili članaka objavljenih općenito objavljenih u tisku, fotografije s događanja, primjerke publikacija, ispise s internetskih stranica, brošure, letke, videozapise i sl.).

**KORISNIK DONACIJE SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJE:**

* **Da su podaci navedeni u izvještaju istiniti**
* **Da se program/projekt nije financiran iz javnih izvora (proračun Zagrebačke županije ili neki drugi javni izvor) u iznosu većem od procijenjene vrijednosti cijelog programa/projekta, kada je u pitanju ista aktivnost koja se provodi na istom području, u isto vrijeme i za iste korisnike.**

**Mjesto i datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Za korisnika donacije:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_