

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**BRODSKO – POSAVSKA ŽUPANIJA**

**GRB.JPG**

**OPĆINA PODCRKAVLJE**

**Javni natječaj za dodjelu financijskih sredstava udrugama koje pridonose razvoju sporta i kulture**

**Financijsko izvješće provedbe aktivnosti**

Rok za dostavu: 31. siječnja 2024.

Vrsta izvješća: završno izvješće

Razdoblje provedbe obuhvaćeno izvješćem: 2023. godina

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV AKTIVNOSTI:** | | | |
| **I. OPĆI PODACI O KORISNIKU AKTIVNOSTI I O AKTIVNOSTI** | | | |
| **I.I. Podaci o aktivnosti** | | | |
| 1. Klasa ugovora *(prepisati iz ugovora)* | |  | |
| 2. Naziv organizacije *(prijavitelja)* | |  | |
| 3. Naziv prioritetnog područja | |  | |
| 4. Osoba ovlaštena za zastupanje *(u organizaciji – prijavitelju)* | |  | |
| 5. Mjesto provedbe aktivnosti | |  | |
| 6. Odobreni iznos bespovratnih sredstava | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR | |
| 7. Utrošena sredstva do završetka izvještajnog razdoblja | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR | |
| **I.II. Podaci o korisniku aktivnosti** | | | |
| 1. Adresa organizacije | |  | |
| 2. Telefon organizacije | |  | |
| 3. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje organizacije | |  | |
| 4. Telefon i mobitel osobe ovlaštene za zastupanje organizacije | |  | |
| 5. Adresa e-pošte osobe ovlaštene za zastupanje organizacije | |  | |
| **II. FINANCIJSKO IZVJEŠĆE** | | | |
| **Naziv programa/aktivnosti i opis** | **Iznos** | | **Izvor financiranja** |
| 1. PROGRAM/AKTIVNOST 1 |  | |  |
| 1.1. | | | |
| 1.2. |  | |  |
|  | | | |
| 1. PROGRAM/AKTIVNOST 2 |  | |  |
| 2.1. |  | |  |
| 2.2. |  | |  |
| **III. NAPOMENE VEZANE UZ PRORAČUN AKTIVNOSTI** | | | |
| 1. Navedite glavne napomene vezane uz financijsko izvješće i eventualno odstupanje od planiranog proračuna aktivnosti. | | | |
| 2. Je li se potrošnja planiranih sredstava odvijala prema planu ili ste imali poteškoća? Ako ste imali poteškoća, navedite koje su. | | | |
| 3. Je li osigurano sufinanciranje provedbe aktivnosti? | | | |

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

(Datum i mjesto) (Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

i pečat organizacije)