

VP /I-SSO-02/25-01/03

REPUBLIKA HRVATSKA		
SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA		
2176		
Primijeno:	19-12-2025	
Klasifikacijska oznaka	Org. jed.	
UP/I-SSO-02/25-01/03		
Obrazac NA.6.		
Urudžbeni broj:	Prih.	Vrij.
363-25-3		

NADLEŽNO UPRAVNO TIJELO: Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb i hrvatske branitelje

Izvješće o provedenoj humanitarnoj akciji

Vrsta izvješća koja se podnosi (odabrati odgovarajuće):

- a) Redovito ili konačno izvješće
(u roku od 30 dana od dana završetka humanitarne akcije)
- b) Privremeno izvješće
(u roku od 90 dana od dana završetka humanitarne akcije, a nakon toga svakih 90 dana do potpunog utroška sredstava koja se nalaze na računu za humanitarnu akciju, odnosno do potpune podjele materijalnih dobara)
- c) **Konačno izvješće**
(u roku od 15 dana nakon posljednje radnje povezane s provedenom humanitarnom akcijom)

I. PODACI O PODNOSITELJU IZVJEŠĆA I HUMANITARNOJ AKCIJI

1. Opći podaci o podnositelju izvješća (organizatoru humanitarne akcije)

Podnositelj izvješća je (odabrati odgovarajuće):

- A) **Stalni prikupljač humanitarne pomoći**
- B) Neprofitna pravna osoba koja nema rješenje kojim joj je priznat status stalnog prikupljača humanitarne pomoći
- C) Profitna pravna osoba
- D) Fizička osoba
- E) Zaklada - koja ima priznat status stalnog prikupljača humanitarne pomoći
- F) Zaklada - koja nema status stalnog prikupljača humanitarne pomoći

Podaci o pravnoj osobi

Naziv:	Hrvatski Crveni križ - Gradsko društvo Crvenog križa Petrinja	
Adresa sjedišta:	Ulica	Turkulnova
	Broj	7
	Mjesto/grad	Petrinja, 44250
Odgovorna/e osoba/e (osobno ime i pozicija – upisati sve osobe ovlaštene za zastupanje):	Ivana Kovačević Škrinjarić, ravnateljica	
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	www.crvenikrizpetrinja.hr	

Registarski broj iz Registra udruga ili Sudskog registra ili drugog odgovarajućeg upisnika:	85278
Naziv Registra:	Registar udruga Sisačko-moslavačke županije
OIB:	13663717738

Podaci o fizičkoj osobi

Osobno ime:		
Adresa	Ulica	

	Broj	
	Mjesto/grad	
Elektronička adresa:		
OIB:		

2. Podaci o provedenoj humanitarnoj akciji

Naziv humanitarne akcije:	SOLIDARNOST NA DJELU 2025	
Oznaka vrste humanitarne akcije:	SMŽ-HA/NODP-25-3	
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	NODP	
Naziv poslovne banke i IBAN broj transakcijskog računa za humanitarnu akciju:	PBZ, HR8223400091511346926	
Rješenje kojim je odobreno provođenje humanitarne akcije:	KLASA	UP/i-550-02/25-01/03
	URBROJ	2176-07-02/4-25-2
	Mjesto	Sisak
	Datum izdavanja	9.10.2025.
Trajanje humanitarne akcije (upisati dan, mjesec i godinu, te broj dana):	Početak	20.10.2025.
	Završetak	31.10.2025.
	Ukupno dana	12

Način na koji je prikupljana humanitarna pomoć (odabrati odgovarajuće):	a.	Putem humanitarnog telefonskog broja
	b.	Organizacijom sportskih i kulturnih događanja
	c.	Prikupljanjem pomoći na javnim mjestima
	d.	Organizacijom drugih aktivnosti
Područje na kojem je provedena humanitarna akcija 1*:	Grad, Petrinja	

Ukupna vrijednost prikupljene humanitarne pomoći (upisati iznose u €):	a.	Materijalna dobra = 50,00 EUR
	b.	Financijska sredstva = 1.400,56 EUR
	c.	Financijska sredstva prenesena iz 0,00 EUR humanitarne akcije iste oznake vrste =
	Ukupno = 1.450,56 EUR	

Troškovi provedene humanitarne akcije (upisati iznose u €):	a.	Najam prostora i opreme = 0,00 EUR
	b.	Usluge poslovne banke kod koje je otvoren račun za humanitarnu akciju (otvaranje/zatvaranje računa, vođenje računa i naknade transakcija) = 13,54 EUR
	c.	Ostali troškovi = 0,00 EUR
	Ukupno = 13,54 EUR	

Vrijednost pružene pomoći korisnicima (upisati iznose u €):	a.	Materijalna dobra = 50,00 EUR
	b.	Financijska sredstva = 1.387,02 EUR
	Ukupno = 1.437,02 EUR	

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć (odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke) 2*:	a.	Samac/pojedinac:
	b.	Šira zajednica/skupina korisnika:
	c.	Ostalo:
	d.	Hrvatski Crveni križ ili Hrvatski Caritas: 1

II. 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

Vrijednost preostale humanitarne pomoći nakon završetka humanitarne akcije (upisati vrijednost - iznos u €) :	a.	Materijalna dobra =
	b.	Financijska sredstva =
	Ukupno =	

Stanje nedodijeljenih materijalnih dobara (upisati naziv, vrstu i vrijednost prikupljenih materijalnih dobara, te datum uvida u stanje):	Naziv	
	Vrsta materijalnih dobara	
	Vrijednost	
	Datum uvida	
Mjesto pohrane nedodijeljenih materijalnih dobara (upisati adresu stanovanja fizičke osobe, odnosno sjedište pravne osobe ili zaklade):	Ulica	
	Broj	
	Mjesto/grad	

Razlozi postojanja neutrošene pomoći, materijalnih dobara i/ili financijskih sredstava nakon završetka humanitarne akcije (odabrati):	a.	Potreba korisnika je podmirena
	b.	Potreba korisnika je prestala
	c.	Nastupile su okolnosti koje priječe daljnje provođenje humanitarne akcije
Kratak opis:		

Legenda:

- 1* Bliže odrediti zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija, upisom samo jednog, određenog područja, bilo da je riječ o: državi, županiji, gradu ili općini, odnosno području.
- 2* 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 (sve ostale kategorije/potkategorije koje nisu obuhvaćene pod a. ili b.);
 - Hrvatski Crveni križ i njegovi ustrojstveni oblici (općinska, gradska i županijska društva) ili Hrvatski Caritas i drugi ustrojstveni oblici Caritasa (biskupijski i nadbiskupijski Caritasi).

PRILOZI UZ IZVJEŠĆE (odabrati odgovarajuće):

Redni broj	Naziv priloga
1.	Preslika odobrenja za korištenje humanitarnog telefonskog broja
2.	Izjava korisnika o preuzetim materijalnim dobrima i/ili financijskim sredstvima prikupljenim u humanitarnoj akciji (Obrazac HAD.5.)
3.	Izjava korisnika o utrošenim financijskim sredstvima prikupljenim u humanitarnoj akciji (Obrazac HAD.6.)
4.	Izjava korisnika o primljenoj usluzi (Obrazac HAD.7.)
5.	Dokaz o pruženoj usluzi korisniku
6.	Dokaz o izvršenom plaćanju pružatelju usluge za neposredno pružene usluge korisniku, kao i (pred)račun temeljem kojega je izvršeno samo plaćanje
7.	Preslike vjerodostojne dokumentacije o provedenoj humanitarnoj akciji, koja obvezno uključuje ispis prometa po računu otvorenom za humanitarnu akciju, od dana otvaranja računa do dana podnošenja Izvješća o provedenoj humanitarnoj akciji
8.	Dokaz o uplati neutrošenih financijskih sredstva i/ili ustupu nedodijeljenih materijalnih dobara iz humanitarne akcije s istom oznakom vrste
9.	Dokaz o zatvaranju računa za humanitarnu akciju (dostavlja se uz konačno Izvješće)

Osobno ime i potpis fizičke osobe ili osobno ime,
potpis odgovorne osobe i pečat

Olava Kovac  *Štampar*

Mjesto i datum podnošenja Izvješća 15.12.2025. PETRIJA

ORGANIZATOR HUMANITARNE AKCIJE:
HRVATSKI CRVENI KRIŽ GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA PETRINJA
TURKULINOVA 7, PETRINJA
(Osobno ime i adresa fizičke osobe ili naziv i adresa pravne osobe)

Izjava korisnika o preuzetim materijalnim dobrima i/ili financijskim sredstvima prikupljenim u humanitarnoj akciji

Izjavljujem da smo HRVATSKI CRVENI KRIŽ GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA PETRINJA, TURKULINOVA 7, PETRINJA

(korisnik - osobno ime i adresa stanovanja fizičke osobe, odnosno osobno ime i adresa stanovanja njegovog zakonskog zastupnika ili druge ovlaštene osobe ili naziv i adresa sjedišta pravne osobe, odnosno zaklade)

OIB: 13663717738 dana 29.11.2025. godine, od organizatora humanitarne akcije

HRVATSKI CRVENI KRIŽ GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA PETRINJA, TURKULINOVA 7, PETRINJA, 13663717738

(osobno ime i adresa stanovanja fizičke osobe ili naziv i adresa sjedišta neprofitne/profitne pravne osobe, odnosno zaklade, OIB)

preuzeli materijalna dobra u vrijednosti od 50 € i financijska sredstva u iznosu od 1.387,02 €, prikupljena u humanitarnoj akciji

SOLIDARNOST NA DJELU 2025

(naziv humanitarne akcije)

koja je organizirana u PETRINJI,

(područje na kojem se provodila humanitarna akcija)

u razdoblju od 20.10.2025. do 31.10.2025. godine.

Ovom izjavom se kao korisnici humanitarne pomoći obvezujemo svrsishodno koristiti preuzetu humanitarnu pomoć, odnosno namjenski utrošiti preuzeta materijalna dobra i financijska sredstva, sukladno Planu korištenja prikupljene humanitarne pomoći, te o njihovom utrošku ćemo dostaviti vjerodostojnu dokumentaciju organizatoru humanitarne akcije u svrhu dostave konačnog izvješća o provedenoj humanitarnoj akciji.

Korisnik:

(Osobno ime i potpis fizičke osobe ili osobno ime i potpis odgovorne osobe u pravnoj osobi ili zakladi, te pečat)

Ivana Kovačević Skrinjarić

Mjesto i datum PETRINJA, 29.11.2025.

