



## IZVJEŠTAJNI OBRAZAC

### JAVNI NATJEČAJ:

#### Obilježavanje važnijih obljetnica i očuvanja uspomena na Domovinski rat u 2025. godini

**NAPOMENA:**

Obrazac obvezno popuniti na računalu

Obvezno popuniti sva polja označena žutom bojom

Oznaka \* označava da se koristi padajući izbornik

U slučaju da tekst ne stane u prostor za unošenje teksta, možete ga napisati u zasebnom dokumentu (max. jedna stranica A4 formata) i dostaviti kao prilog obrascu (navesti u "NAPOMENI" pod rednim brojem 22. Opisno izvješće)

I. OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI CIVILNOG DRUŠTVA				
1.	Naziv prijavitelja (puni naziv prijavitelja)	0		
2.	Naziv prijavitelja (skraćeni naziv prijavitelja)	0		
3.	Adresa sjedišta ( ulica i kućni broj)	0		
4.	Poštanski broj	0	5. Mjesto	
6.	OIB	0	7. RNO - broj	0
8.	Registarski broj (Registar udruga )	0	9. Datum upisa	0
10.	Telefon	0	11. Mobitel	0
12.	Žiro račun (IBAN)	0		
13.	Naziv banke	0		
14.	E-mail adresa	0		
15.	Internetska stranica	0		
16.	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje	0		
II. OPISNO IZVJEŠĆE				
1.	Naziv manifestacije	0		
2.	Teritorijalna zastupljenost (LEGENDA - 2)*	0		
3.	Datum početka manifestacije	0	Datum završetka	0
4.	Opće područje djelovanja (LEGENDA - 1)*	0		
5.	Specifično područje djelovanja (LEGENDA - 1)*	0		
6.	Partneri	0		
		0		
		0		
7.	Broj ugovora - KLASA:	0	URBROJ:	0
8.	Ukupan iznos ugovora	- €	Isplaćeni iznos	0

9.	Opišite u kojoj su mjeri ciljevi manifestacije ostvareni ( <i>sukladno prijedlogu za koji su odobrena bespovratna sredstva</i> )	
10.	Izravna korisnička skupina (LEGENDA - 3) *	
11.	Neizravna korisnička skupina (LEGENDA - 3) *	
12.	Korisnici obuhvaćeni manifestacijom ( <i>broj, spol, njihove potrebe i druge eventualne posebnosti</i> ), na koji način su su korisnici sudjelovali u manifestaciji i kako je projekt utjecao na korisnike te njihove povatne informacije?	
13.	Osnovni tip aktivnosti ili usluge koja se provodi u manifestaciji (LEGENDA - 4) *	
14.	Dodatni tip aktivnosti ili usluge koja se provodi u manifestaciji (LEGENDA - 4) *	
15.	Da li ste u izvještajnom razdoblju naišli na neke značajne prepreke?	
16.	Jesu li u provedbi manifestaciji sudjelovali i volonteri? ( <i>ako DA navedite broj uključenih volontera - od 1 na više; ako NE unesite broj 0</i> )	
17.	Broj zaposlenih osoba u udruzi čija je plaća sufinancirana iz sredstava manifestacije ( <i>ako DA navedite broj uključenih volontera - od 1 na više; ako NE unesite broj 0</i> )	
18.	Broj osoba koje su primile naknadu po ugovorima o djelu, autorskim, studentskim, volonterskim i drugim ugovorima iz sredstava manifestacija ( <i>ako DA navedite broj uključenih volontera - od 1 na više; ako NE unesite broj 0</i> )	
19.	Navedite na koji ste način proveli vrednovanje ( <i>evaluaciju</i> ) uspješnosti manifestacije u izvještajnom razdoblju ( <i>jeste li proveli interno ili vanjsko vrednovanje, tko je proveo vrednovanje, jesu li sudionici popunjavali evaluacijske listiće, koji su rezultati analize</i> ) i ukratko prikažite rezultate vrednovanja manifestacije.	
20.	Navedite ostvarenu suradnju s medijima u proteklom razdoblju ili drugim dionicima na aktivnostima vezanim uz promociju i vidljivost manifestacije.	
21.	Istaknite posebne uspjehe i moguće dodatne vrijednosti vezane uz dosadašnju provedbu manifestacije.	
22.	NAPOMENA ( <i>ako je primjenjivo</i> )	

<b>PRILOZI UZ IZVJEŠĆE:</b>	
1.	Ispunjen, potpisan i ovjeren Obrazac financijskog izvješća
2.	Ispunjen Popis računa
3.	Dostavljene preslike vjerodostojnih isprava papirnato ili elektronski (računi, ugovori i slični ovjereni, potpisani i vjerodostojni dokumenti)
4.	Dostavljeni dokazi o plaćanju svih troškova papirnato ili elektronski (preslika izvoda iz banke za bezgotovinsko plaćanje odnosno isplatinice i blagajnička izvješća u slučaju gotovinskog plaćanja)
5.	Svi ostali dokumenti koji su relevantni ili su dokaz o provedenim aktivnostima i rezultatima manifestacije elektronski (novinske, radijske, televizijske i druge objave te eventualno druge informacije)
<b>NAPOMENA:</b>	
1.	Izvješće mora biti potpisano od strane ovlaštene osobe i ovjereno pečatom
2.	Nepotpuno i neodgovarajuće izvješće neće se prihvatiti
3.	Grad Vukovar će tražiti povrat neutrošenih i nenemajenski utrošenih financijskih sredstava
4.	Izvješća koja nisu ispisana i zajedno s priložima dostavljena na doljnu adresu u ugovorenom roku, neće se usvojiti

<b>POPUNJENI OBRAZAC I DOKUMENTACIJU POSLATI ILI DOSTAVITI OSOBNO NA ADRESU ili NA E-MAIL:</b>	GRAD VUKOVAR
	UO za obrazovanje, sport i branitelje Dr. Franje Tuđmana 1 32000 VUKOVAR <a href="mailto:sport-branitelji@vukovar.hr">sport-branitelji@vukovar.hr</a>

Svojim potpisom pristajem da Grad Vukovar, kao voditelj obrade, prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i podatke udruge te da se koriste u svrhu pravdanja isplaćenih financijskih sredstava iz Proračuna Grada Vukovara. Podaci će se čuvati 7 godina sukladno članku 41. Uredbe o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge („Narodne novine“, broj 26/15 i 37/21)

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u obrascu točni i istiniti te da sam od strane voditelja obrade upoznat sa svrhom, osnovom i vrstom obrade mojih podataka i podataka udruge. Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s pravom da mogu u svakom trenutku zatražiti pristup svojim osobnim podacima i podacima udruge te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka i podataka udruge kao i pravo na podnošenje prigovora na obradu istih. Ova privola dana je dobrovoljno te sam upoznat da je u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade, ali ono ne utječe na zakonitost obrade prije povlačenja.

Kontakt za ostvarivanje prava ispitanika: 032/456-526

### **IZJAVA**

kojom se izjavljuje da

*(ovlaštena osoba, naziv udruge, OIB, mjesto, ulica i broj)*

### **Izjavljujem**

1. kako je program / projekt izvršen u skladu s činjenicama iznesenim u ovom izvješću
2. kako su sredstva Grada Vukovara utrošena u skladu s dokumentima priloženim uz izvješće
3. kako dostavljeni dokumenti za pravdanje troškova nisu dostavljeni drugim davateljima sredstava i da je izbjegnuto dvostruko financiranje

Osoba ovlaštena za zastupanje: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

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

MP

\_\_\_\_\_  
*Potpis voditelja / voditeljice*

\_\_\_\_\_  
*Potpis ovlaštene osobe*