



IZVJEŠTAJNI OBRAZAC

JAVNI NATJEČAJ:

Promicanje vrijednosti Domovinskog rata i unapređenje kvalitete života i pružanje psihosocijalne pomoći braniteljima, stradalnicima, invalidima i obiteljima poginulih i nestalih hrvatskih branitelja u 2023. godini

NAPOMENA:

Obrazac obvezno popuniti na računalo

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 23. 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 programa/projekta	0		
2.	Teritorijalna zastupljenost	0		
3.	Datum početka programa/projekta	0	Datum završetka	0
4.	Opće područje djelovanja (LEGENDA - 1)*			
5.	Specifično područje djelovanja (LEGENDA - 1)*			
6.	Voditelj/ica programa / projekta			
7.	Partneri na programu / projektu			
8.	Broj ugovora - KLASA:	402-05/22-01/14	URBROJ:	2196-1-22-02-
9.	Ukupan iznos ugovora	- kn	Isplaćeni iznos	
10.	Opišite u kojoj su mjeri ciljevi projekta ostvareni (sukladno prijedlogu projekta za koji su odobrena bespovratna sredstva)			
11.	Izravna korisnička skupina (LEGENDA - 3) *			
12.	Neizravna korisnička skupina (LEGENDA - 3) *			

13.	Korisnici obuhvaćeni projektom (<i>broj, spol, njihove potrebe i druge eventualne posebnosti</i>), na koji način su su korisnici sudjelovali u projektu i kako je projekt utjecao na korisnike te njihove povatne informacije?	
14.	Osnovni tip aktivnosti ili usluge koja se provodi u projektu ili programu (LEGENDA - 4) *	
15.	Dodatni tip aktivnosti ili usluge koja se provodi u projektu ili programu (LEGENDA - 4) *	
16.	Koje programske aktivnosti su provedene u sklopu projekta i da li je bio odstupanja u odnosu na prijedlog projekta? Da li ste u izvještajnom razdoblju naišli na neke značajne prepreke?	
RB	NAZIV AKTIVNOSTI	OPIS
16.1. 0		
16.2. 0		
16.3. 0		
16.4. 0		
16.5. 0		
17.	Jesu li u provedbi projekta sudjelovali i volonteri? (<i>ako DA navedite broj uključenih volontera - od 1 na više; ako NE unesite broj 0</i>)	
18.	Broj zaposlenih osoba u udruzi čija je plaća sufinancirana iz sredstava projekta (<i>ako DA navedite broj uključenih volontera - od 1 na više; ako NE unesite broj 0</i>)	
19.	Broj osoba koje su primile naknadu po ugovorima o djelu, autorskim, studentskim, volonterskim i drugim ugovorima iz sredstava pojedinog projekta (<i>ako DA navedite broj uključenih volontera - od 1 na više; ako NE unesite broj 0</i>)	
20.	Navedite na koji ste način proveli vrednovanje (<i>evaluaciju</i>) uspješnosti projekta 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 projekta / programa.	
21.	Navedite ostvarenu suradnju s medijima u proteklom razdoblju ili drugim dionicima na aktivnostima vezanim uz promociju i vidljivost projekta / programa.	
22.	Istaknite posebne uspjehe i moguće dodatne vrijednosti vezane uz dosadašnju provedbu program / projekta.	

23.	NAPOMENA (ako je primjenjivo)

PRILOZI UZ IZVJEŠĆE:	
1.	Ispunjen, potpisan i ovjeren Obrazac financijskog izvješća
2.	Ispunjen Popis računa
3.	Dostavljene preslike vjerodostojnih isprava papirnato ili elektronski, e-mailom (računi, ugovori i slični ovjereni, potpisani i vjerodostojni dokumenti)
4.	Dostavljeni dokazi o plaćanju svih troškova papirnato ili elektronski e-mailom (preslika izvoda iz banke za bezgotovinsko plaćanje odnosno isplatnice i blagajnička izvješća u slučaju gotovinskog plaćanja)
5.	Svi ostali dokumenti koji su relevantni ili su dokaz o provedenim aktivnostima i rezultatima programa / projekta elektronski (novinske, radijske, televizijske i druge objave te eventualno druge informacije)

NAPOMENA:	
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

POPUNJENI OBRAZAC I DOKUMENTACIJU POSLATI ILI DOSTAVITI OSOBNO NA ADRESU ILI E-MAIL:	GRAD VUKOVAR UO za obrazovanje, sport i branitelje Dr. Franje Tuđmana 1 32000 VUKOVAR pisarnic@vukovar.hr
---	--

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

Voditelj / voditeljica programa / projekta: _____ 0

Osoba ovlaštena za zastupanje: _____ 0

Mjesto i datum: _____

MP

Potpis voditelja / voditeljice

Potpis ovlaštene osobe