

HRVATSKA DEMOKRATSKI ZAEDNICA - HDZ OPĆINE BABINA GREDA

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

TRG ŽRTAVA FAŠIZMA 4, 10 000 ZAGREB

Mjesto sjedišta/prebivališta ili biračvišta/adresa

04150008463

IBAN: HR 5823600001502079731

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od **18.4.2017.** do **13.5.2017.**

R. br.	Ime i prezime/naziv donatora	Adresa donatora	OIB	Datum uplate donacije/davanja proizvoda i/ili pružanja usluge bez naplate	Vrsta donacije	Vrijednost donacije			Ukupno
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Donacija koju je primila politička stranka i uplatila kandidatu kojeg je predložila	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
UKUPNO						0,00	0,00	0,00	0,00
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA									
RAZLIKA ZA POVRAĆ UPPLATITELJIMA									

U Babinjoj Gredi, 13.5.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odobravajućeg odbora)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva



HRVATSKA DEMOKRATSKI ZAJEDNICA - HDZ OPĆINE BABINA GREDA

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

TRG ŽRTAVA FAŠIZMA 4, 10 000 ZAGREB

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

04150008463

IBAN: HR 5823600001502079731

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Broj posebne računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE u razdoblju od 18.4.2017. do 13.5.2017.

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja (dobavljača)	OIB	Broj i datum računa/ ugovora	Datum isplate/korištenja proizvoda i/ili usluge	Iznos		Ukupno	
							Iznos u novcu	Tržišna vrijednost proizvoda i/ili usluge		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
UKUPNO								0,00	0,00	0,00

U Babinjoj Gredi, 13.5.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva



HELVETIA DOMUARIJA EAJEDNASTI - HDZ OPĆINE BABINA GREDA

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata
 Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Broj stranice 1

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OSTVARENOG POPUSTA U CIJENI ZA MEDISKO OGLAŠAVANJE IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 18.04.2014. do 18.05.2014.

R. br.	Naziv pružatelja medicinskih usluga	Adresa pružatelja medicinskih usluga	OIB	Broj i datum računa za izvršene medicinske usluge	broj ugovorenih i izvršenih medicinskih usluga	iznos cijene medicinskih usluga bez popusta	popust izražen u postotku	iznos ostvarenog popusta	plaćeni iznos s popustom
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									500

u Podriječju Gredi 15.05.2014.
 (mjesto i datum sastavljanja)

Povjerna primitka nadležnog izbornog povjerenstva

