

**FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ O FINANCIRANJU IZBORNE PROMIDŽBE
(FIN-IZVJ)**

u razdoblju od 18. 04. do 19. 06. 2017.

Datum održavanja izbora 21. 05. 2017.

☒ redovni ☐ prijevremeni ☐ dopunski (odabrati ponuđeno)

Vrsta izbora: (odabrati ponuđeno)

- ☐ izbori za predsjednika Republike Hrvatske
☐ izbori za zastupnike u Hrvatski sabor
☐ izbori članova u Europski parlament iz Republike Hrvatske
☐ izbori općinskih načelnika, gradonačelnika, župana i gradonačelnika Grada Zagreba i njihovih zamjenika
☒ izbori članova predstavničkih tijela jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave
☐ _____

Izborna jedinica za koju se podaci podnose: DODRIČ

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata: 04150008463

Naziv političke stranke/dviju ili više političkih stranaka/nositelja nezavisne liste/kandidata: HRVATSKA DEMOKRATSKA ZAJEDNICA

Poštanski broj, mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta,
adresa: TRG ŽRTAVA FAŠIZMA 4, 10000 ZAGREB

Posebni račun: HR5123600001502080924

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
1.	PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)	001	3.100,00
1.1.	Vlastita sredstva	002	
1.2.	Prihodi od donacija (AOP 004 + 005 + 006 + 007)	003	
1.2.1.	od pravnih osoba u novcu	004	
1.2.2.	od pravnih osoba u obliku proizvoda ili usluga	005	
1.2.3.	od fizičkih osoba u novcu	006	
1.2.4.	od fizičkih osoba u obliku proizvoda ili usluga	007	
1.3.	Ostali prihodi	008	3.100,00
2.	RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)	009	3.021,00
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	1.450,84
2.1.1.	Službena putovanja	011	
2.1.2.	Naknade troškova volonterima	012	
2.1.3.	Ostali rashodi	013	1.450,84
2.2.	Rashodi za usluge (AOP 015 + 017 + 018)	014	1.570,16
2.2.1.	Usluge promidžbe i informiranja	015	1.500,00
2.2.1.1.	od toga troškovi oglašavanja	016	
2.2.2.	Intelektualne i osobne usluge	017	
2.2.3.	Ostale usluge	018	70,16
2.3.	Ostali rashodi	019	
	VIŠAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	020	79,00
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	021	

Potpis odgovorne osobe političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata

[Handwritten signature]

Pečat političke stranke



Osoba za kontaktiranje: _____

Telefon za kontakt: _____

Telefax: _____

E-pošta: _____

Mjesto i datum sastavljanja izvještaja: 20.06.2017.

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva: 20.06.2017.



Naziv političke stranke/nosiocija nezavisne liste odnosno nosiocija liste grupe birač/kandidata

TR6	2017m4	10000	246R=15
-----	--------	-------	---------

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

0415 0808463

425123600001502080324

OIB političke stranke/nositeljja nezavisne liste odnosno nositeljja 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. 09. do 18. 06. 2017

u razdoblju od 18. 09. do 18. 09. 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			
						Iznos u novcu	Tiržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Donacija koju je primila politička stranka i uplatila kandidatu kojeg je predložila	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									0
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA									
RAZLIKA ZA POVRAT UPLATITELJIMA									



20.06.2017.
(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primika nadležnog izbornog povjerenstva

20. 06. 2017

Tamara



Napomena: Stupac 9 Izvješća popunjavaju kandidati za Predsjednika Republike Hrvatske, te kandidati za općinskog načelnika, gradonačelnika, župana i gradonačelnika Grada Zagreba koje je predložila politička stranka. U slučaju kada politička stranka uplati financijska sredstva za financiranje izborne promidžbe na poseban račun kandidata kojeg je predložila, Izvješće kandidata kojeg je predložila politička stranka sadržava, uz podatke o ukupnom iznosu donacija koje su fizičke/pravne osobe uplatile na poseban račun kandidata kojeg je predložila politička stranka specificirane sukladno članku 24. stavak 3. Zakona, i posebno iskazane podatke o donacijama fizičkih/pravnih osoba koje je primila i uplatila politička stranka na poseban račun kandidata kojeg je predložila, specificirane sukladno članku 24. stavak 3. Zakona

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

Hrvatska demokratska zajednica 24.5.2017. 10000 246823

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boraštva/adresa

04150008463

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

HR5123600001502080924

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 18.04. do 13.06. 2017.

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja (dobavljača)	OIB	Broj i datum računa/ ugovora	Datum isplate/korištenja proizvoda i/ili usluge	Iznos		
							Iznos u novcu	Tržišna vrijednost proizvoda i/ili usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	OTVARDNOST KACUNA ZA OREŠANJE BANKE TRG SANJA ZASTA ZAHR.		9296323373	0199993004	20.05.2017		50,00		50,00
2.	PLATA I DIZAJN UMIČA MILIĆ GRAP		SKOLNČA RIJEKA	0826130883	31/11.05.17.	06.06.2017.	1.500,00		1.500,00
3.	PLATA REČA. BOBA TRGOVINA KECU		TRGOV. DOB. RUM	665483044	11/18.05.17.	06.06.2017	1.450,84		1.450,84
4.	NOŠENJE RAZMATA 246823. BIVNAT TRG SANJA ZASTA ZAHR.		2468234249	2468234249	2468234249	10.06.2017	20,16		20,16
					</				

10.06.2017.

(pečat i potpis odgovorne osobe)



Povrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

20. 06. 2017.

[Signature]



HRVATSKA BOSNANSKA ZAJEDNICA

TR6	247244	4,	10000	246623
-----	--------	----	-------	--------

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

0415008463

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

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 4

IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OSTVARENOM POPUSTA U CIJENI ZA MEDIJSKO OGLAŠAVANJE IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 18.04. do 19.06. 2017.

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									

(mjesto i datum sastavljanja)

20.06.2017

(pečat i potpis odgovorne osobe)

10

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

20.06.2017. *Alena*

