

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

u razdoblju od 14.04.2017 do 20.06.2017

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: _____ Zmijavci _____

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata: 65840488124

Naziv političke stranke/dviju ili više političkih stranaka/nositelja nezavisne liste/kandidata: _____ MIROSLAV KAROGLAN _____

Poštanski broj, mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta,
adresa: _____ Majke Tereze 34, Zmijavci _____

Posebni račun: _____ HR7623600003511590674 _____

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
1.	PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)	001	4000
1.1.	Vlastita sredstva	002	4000
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	
2.	RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)	009	4000
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	
2.1.1.	Službena putovanja	011	
2.1.2.	Naknade troškova volonterima	012	
2.1.3.	Ostali rashodi	013	
2.2.	Rashodi za usluge (AOP 015 + 017 + 018)	014	4000
2.2.1.	Usluge promidžbe i informiranja	015	3000
2.2.1.1.	od toga troškovi oglašavanja	016	3000
2.2.2.	Intelektualne i osobne usluge	017	1000
2.2.3.	Ostale usluge	018	
2.3.	Ostali rashodi	019	
	VIŠAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	020	0
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	021	

Potpis odgovorne osobe političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata

Pečat političke stranke

Osoba za kontaktiranje: Miroslav Karoglan

Telefon za kontakt: 098 305 319

Telefax: _____

E-pošta: _____

Mjesto i datum sastavljanja izvještaja: Zmijavci, 20.06.2017

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva: _____

Obrazac IZ-DP

Majke Tereze 34, Zmijavci

65840488124

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice __1__

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 14.04.2017 do 20.06.2017

R. br.	Ime i prezime/naziv donatora	Adresa donatora	OIB	Datum uplate donacije/davanja priznava i/ili pružanja usluge bez naplate	Vrsta donacije	Vrijednost donacije			
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Donacija koju je primila politička stranka i kandidat kojeg je predložila	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Miroslav Karoglan	M. Tereze 34, Zmiļavci	65840488124			4.000,00			4.000,00
	(<i>VLASTITA SREĆOSTVA</i>)								
UKUPNO						4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA									
RAZLIKA ZA POVRAT UPLAĆENJIMA									

Zmijavci, 20.06.2017 godine

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

(pečat i potpis odgovorne osobe)

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

Majke Tereze 34, Zmijavci

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

65840488124

HR762360003511590674

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

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 14.04.2017 do 20.06.2017

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja ((dobavljača))	OIB	Broj i datum računa/ ugovora	Datum isplate/konfiranja proizvoda i/li usluge	Linos u novcu	Tražina vrijednost proizvoda i/li usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Izborni plakati	Caneo d.o.o.	Imotski	14319400642	1771/26.05		3.000,00		3.000,00
2	Fotografranje	PDS Olujčić	Imotski	45064156796	ožu-16		1.000,00		1.000,00
UKUPNO							4.000,00	0,00	4.000,00

Zmijavci, 20.06.2017

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Majke Tereze 34, Zmijavci

65840488124

HR7623600003511590674

Broj stranice 1

u razdoblju od 14.04.2017 do 20.06.2017

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						0	0	0	0

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

(pečat i potpis odgovorne osobe)