

SPOROVA ZAHRA 2, SILENA KASTAV

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

0415009463

#E0623600001502090764

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

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 12.04 do _____

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

(pečat i potpis odgovorne osobe)

GRADSKA ORGANIZACIJA

12/17/2024 12:00 PM 12/17/2024 12:00 PM

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

SPOROVA JANA 2 5/1000 KASTAV

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

04150008463

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

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

"Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe"

Broj stranice _____

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od 18.04. do _____

[illegible]

KASTAV, 20.06.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

(pečat i potpis odgovorne osobe)

HDZ
DRŽAVNA ORGANIZACIJA
KASTAV

SPOROVIT JAWA 2, SM215 KASTAR

041 500 074 63

4R062360000/502000764

Broj stranice _____

IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OSTVARENOM POPUSTA U CIJENI ZA MEDISKO OGLAŠAVANJE IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 18.04 do _____

[illegible]

10.06.2017.

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva

HDZ
GRADSKA ORGANIZACIJA
PEČAT I POTPIS ODGOVORNE OSOBE

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

u razdoblju od 18.4.2017. do 20.6.2017.

Datum održavanja izbora 21. Svibanj 2017.

X 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

X izbori članova predstavničkih tijela jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave

☐ _____

Izborna jedinica za koju se podaci podnose: _____

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata: 041500008463

Naziv političke stranke/dviju ili više političkih stranaka/nositelja nezavisne liste/kandidata:
HDZ

Poštanski broj, mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta,
adresa: 51215 Kastav

Posebni račun: HR0623600001502080764

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
1.	PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)	001	
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	
2.	RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)	009	2.437,50
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	2.437,50
2.2.1.	Usluge promidžbe i informiranja	015	
2.2.1.1.	od toga troškovi oglašavanja	016	
2.2.2.	Intelektualne i osobne usluge	017	
2.2.3.	Ostale usluge	018	2.437,50
2.3.	Ostali rashodi	019	
	VIŠAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	020	
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	021	2.437,50

Potpis odgovorne osobe političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata

Hrvoje Perić



HDZ
GRADSKA ORGANIZACIJA
KASTAV

Pečat političke stranke

Osoba za kontaktiranje: Hrvoje Perić

Telefon za kontakt: 099 802 2508

Telefax:

E-pošta: hrvoje.peric@ri.t-com.hr

Mjesto i datum sastavljanja izvještaja: Kastav, 20.6.2017.

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva: _____