

OBRAZAC ZA OPIS PROVEDBE PROJEKTA ILI PROGRAMA
s odobrenom financijskom potporom u 2015. godini

Upute:

Računalom popunjeni obrazac možete slati:

- a) **el. poštom** – radi potpisa i pečata dokument je potrebno skenirati i **zajedno s financijskom dokumentacijom** poslati na adresu udruge@kzz.hr
- b) **poštom** – zajedno **s preslikama financijske dokumentacije** poslati na adresu: Magistratska 1, 49000 Krapina, s naznakom: «Izvješće za 2015. godinu».

Naziv udruge:	
Adresa:	
OIB:	
Telefon/mobitel:	
Telefaks:	
Adresa E-pošte:	
Naziv projekta ili programa:	
Temelj za utrošak sredstava/realizaciju projekta ili programa (Ugovor-KLASA, URBROJ, datum)	
Mjesto i vrijeme realizacije projekta ili programa:	
Predsjednik/ca udruge:	
Voditelj/ica projekta ili programa:	
Datum početka projekta ili programa:	
Datum završetka projekta ili programa:	

OPIS PROVEDBE PROJEKTA ILI PROGRAMA
--

Kratki opis ciljeva projekta ili programa.

--

U kojoj je mjeri realiziran projekt ili program? (Detaljno navesti, opisati i obrazložiti eventualna odstupanja i prepreke u provođenju projekta ili programa)

--

Opis postignutih rezultata (navedite promjene koje su nastale u zajednici provedbom projekta ili programa).

--

Broj izvoditelja/ica projekta ili programa.

--

Broj građana/ki koji su sudjelovali u projektu ili programu.

--

Broj korisnika/ca obuhvaćenih projektom ili programom.

--

Način izvješćivanja i uključivanja građana/ki u projekt ili program.

--

FINANCIJSKO IZVIJEŠĆE*

1.	Odobrena sredstva KZŽ	
2.	Realizirana sredstva	
	2.1. sredstva KZŽ	
	2.2. sredstva JLS	
	2.3. ostala sredstva	

3.	Priložena financijska dokumentacija- (računi/situacije)	
4.	Izvršenje projekta ili programa za koji su odobrena sredstva sukladno točki 2.1. (odstupanja od plana)	

- - sukladno članku 15. Pravilnika o izvještavanju u neprofitnom računovodstvu i registru neprofitnih organizacija („Narodne novine“, br. 31/15), dostavite i Izvještaj o potrošnji proračunskih sredstava na Obrascu PROR-POT

Kratki opis problema koji su se javili tijekom provedbe projekta ili programa.

**Potpis voditelja/ice
projekta ili programa:**

M. P.

**Potpis osobe ovlaštene
za zastupanje:**

Mjesto i datum:
