GODIŠNJI FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ
(G-FIN-IZVJ)

za razdoblje od 01.01. do 31.12.2014.

Ime i prezime člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača IVANA ŠABIĆ

OIB člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača 24117596338

Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave KANDIDACIJSKA LISTA GRUPE BIRAČA , Nositelj liste dr. Stipislav Jadrijević

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
1.	**PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)**	**001**	6.918
1.1.	Vlastita sredstva	002	6.917
1.2.	Prihodi od donacija (AOP 004 + 005 +006 + 007)	003	0
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	1
2.	**RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)**	**009**	**2.763**
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	1.000
2.1.1.	Službena putovanja	011	
2.1.2.	Naknade troškova volonterima	012	
2.1.3.	Ostali rashodi	013	1.000
2.2.	Rashodi za usluge (AOP 015 + 017 + 018)	014	1.763
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	1.763
2.3.	Ostali rashodi	019	
	VIŠAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	**020**	**4.155**
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	**021**	

Potpis člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

Osoba za kontaktiranje: Kristina Križanac
Telefon za kontakt: 098 225 360
Telefax:
E-pošta: kristina.k0703@gmail.com

Potvrda primitka Ivana Šabić

IVANA ŠABIĆ

Obrazac IZ-D

Naziv političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

TRG GOJKA ŠUŠKA 5, 21 230 SINJ

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

24117596338

OIB političke stranke/nezavisnog zastupnika/člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača

2390001-3504100696

Broj posebnog računa za financiranje političkog djelovanja

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA POTPORU POLITIČKOG DJELOVANJA
u razdoblju od 01.01.2014. do 31.12.2014.

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	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UKUPNO								

27.02.2015.

(mjesto i datum sastavljanja)

Ivana Šabić

(pečat i potpis odgovorne osobe)