

JAVNI NATJEČAJ

Za financiranje organizacije sportskih, zabavnih i kulturnih manifestacija značajnih za turizam

Obrazac 5 – Izvještaj programa
(opisni i financijski)

Naziv prijavitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum sastavljanja izvješća: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA

|  |
| --- |
| **Osnovni podaci o prijavitelju programa** |
| **Naziv prijavitelja (udruge)** |  |
| **Adresa (ulica i broj)** |  |
| **Mjesto i poštanski broj** |  |
| **OIB prijavitelja (udruge)** |  |
| **Matični broj prijavitelja (udruge)** |  |
| **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i funkcija (npr. predsjednik)** |  |
| **Ime i prezime osobe za kontakt**  |  |
| **Telefon za kontakt** |  |
| **E-mail adresa za kontakt** |  |
| **Web stranice prijavitelja (udruge) – ako postoje** |  |
| **Naziv poslovne banke prijavitelja** |  |
| **Broj žiro računa prijavitelja (IBAN)** |  |
| **Da li je prijavitelj u sustavu PDV-a?****Upisati:DA – ako ima pravo povrata PDV-aNE – ako nema pravo povrata PDV-a** |  |
| **RNO broj** |  |

1. OPIS IZVJEŠTAJ O PROGRAMU

|  |
| --- |
| **Podaci o programu** |
| **Opis dio izvješća o realiziranom programu (navesti kada je program održan, lokaciju, broj učesnika, navesti aktivnosti programa, i sl)** |  |
| **Mjesto održavanja programa** |  |
| **Datum održavanja programa (datum početka i završetka)** |  |
| **Broj posjetitelja i / ili učesnika** |  |
| **Broj dana trajanja programa** |  |
| **Da li je manifestacija unaprijedila/ obogatila turističku ponudu destinacije Medulin Riviera i na koji način?** |  |
| **Da li je manifestacija doprinijela produljenju turističke sezone u destinaciji Medulin Riviera?**  |  |
| **Da li su realizacijom manifestacije / programa ostvarena noćenja na području općine Medulin? (noćenja učesnika manifestacije i/ili posjetitelja)****Ako je odgovor DA, molimo navesti brojčano koliko broj noćenja**  |  |
| **Realizirane promotivne aktivnosti (navesti sve realizirane promotivne aktivnosti a sukladno popisu iz Obrasca 1)** |  |

1. **FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ O PROGRAMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R BR** | **VRSTA TROŠKA** | **UKUPAN IZNOS** | **IZNOS ODOBREN OD STRANE TZOM** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  | **U K U P N O**  |  |  |

**Uz ovaj Obrazac OBAVEZNO priložiti:**

Preslike svih računa, ugovora o djelu, autorskih ugovora i sl., a temeljem čega je izvršeno plaćanje za troškove koji su financirani iz sredstava TZO Medulin, kao i dokaze o plaćanju.

U slučaju da Izvješću nisu priloženi dokazi o troškovima iz kolone (4) , Izvješće neće biti u potpunosti ili djelomično uvaženo te će se morati izvršiti povrat financijskih sredstava (u cijelosti ili djelomično).

MJESTO I DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ŽIG I POTPIS ODGOVORNE OSOBE KORISNIKA FINANCIJA: