SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA
04 -11- 2026
Org. jed.
UP/I-550-02/26-02/01
Pril. Vrij.
363-26-3

Obrazac HA.6.

NADLEŽNO UPRAVNO TIJELO: Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb i hrvatske branitelje

Izvješće o provedenoj humanitarnoj akciji

Vrsta izvješća koja se podnosi (*odabrati odgovarajuće*):

a) Redovito ili konačno izvješće
(u roku od 30 dana od dana završetka humanitarne akcije)

b) Privremeno izvješće
(u roku od 90 dana od dana završetka humanitarne akcije, a nakon toga svakih 90 dana do potpunog utroška sredstava koja se nalaze na računu za humanitarnu akciju, odnosno do potpune podjele materijalnih dobara)

c) ***Konačno izvješće***
(u roku od 15 dana nakon posljednje radnje povezane s provedenom humanitarnom akcijom)

I. PODACI O PODNOSITELJU IZVJEŠĆA I HUMANITARNOJ AKCIJI

1. Opći podaci o podnositelju izvješća (organizatoru humanitarne akcije)

Podnositelj izvješća je (*odabrati odgovarajuće*):

A) ***Stalni prikupljač humanitarne pomoći***
B) Neprofitna pravna osoba koja nema rješenje kojim joj je priznat status stalnog prikupljača humanitarne pomoći
C) Profitna pravna osoba
D) Fizička osoba
E) Zaklada - koja ima priznat status stalnog prikupljača humanitarne pomoći
F) Zaklada - koja nema status stalnog prikupljača humanitarne pomoći

Podaci o pravnoj osobi

Naziv:	Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Hrvatska Kostajnica	
Adresa sjedišta:	Ulica	Josipa Marića
	Broj	2
	Mjesto/grad	Hrvatska Kostajnica, 44430
Odgovorna/e osoba/e (*osobno ime i pozicija – upisati sve osobe ovlaštene za zastupanje*):	Maja Böhm, Ravnatelj	
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	https://gdckhrvatskakostajnica.hr/	

Registarski broj iz Registra udruga ili Sudskog registra ili drugog odgovarajućeg upisnika:	03000522
Naziv Registra:	SMŽ, Rješenje iz registra udruga
OIB:	57102461553

Podaci o fizičkoj osobi

Osobno ime:		
Adresa	Ulica	

	Broj	
	Mjesto/grad	
Elektronička adresa:		
OIB:		

2. Podaci o provedenoj humanitarnoj akciji

Naziv humanitarne akcije:	SOLIDARNOST NA DJELU	
Oznaka vrste humanitarne akcije:	SMŽ-HA/PHO-26-1	
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	PHO	
Naziv poslovne banke i IBAN broj transakcijskog računa za humanitarnu akciju:	,	
Rješenje kojim je odobreno provođenje humanitarne akcije:	KLASA	UP/I-550-02/26-02/01
	URBROJ	2176-07-02/4-26-2
	Mjesto	Sisak
	Datum izdavanja	24.9.2026.
Trajanje humanitarne akcije *(upisati dan, mjesec i godinu, te broj dana)*:	Početak	1.10.2026.
	Završetak	20.10.2026.
	Ukupno dana	20

Način na koji je prikupljana humanitarna pomoć (*odabrati odgovarajuće*):	a.	Putem humanitarnog telefonskog broja
	b.	Organizacijom sportskih i kulturnih događanja
	c.	***Prikupljanjem pomoći na javnim mjestima***
	d.	***Organizacijom drugih aktivnosti***
Područje na kojem je provedena humanitarna akcija ***1****:	Županija, Sisačko-moslavačka županija= grad Hrvatska Kostajnica i općine Majur, Hrvatska Dubica i Donji Kukuruzari	

Ukupna vrijednost prikupljene humanitarne pomoći (*upisati iznose u €*):	a.	Materijalna dobra = 1.083,92 EUR
	b.	Financijska sredstva = 0,00 EUR
	c.	Financijska sredstva prenesena iz humanitarne akcije iste oznake vrste = 0,00 EUR
	Ukupno = 1.083,92 EUR	

Troškovi provedene humanitarne akcije (*upisati iznose u €*):	a.	Najam prostora i opreme = 0,00 EUR
	b.	Usluge poslovne banke kod koje je otvoren račun za humanitarnu akciju *(otvaranje/zatvaranje računa, vođenje računa i naknade transakcija)* = 0,00 EUR
	c.	Ostali troškovi = 0,00 EUR
	Ukupno = 0,00 EUR	

Vrijednost pružene pomoći korisnicima (*upisati iznose u €*):	a.	Materijalna dobra = 1.083,92 EUR
	b.	Financijska sredstva = 0,00 EUR
	Ukupno = 1.083,92 EUR	

Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć *(odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke)* ***2**:***	a.	Samac/pojedinac:
	b.	Šira zajednica/skupina korisnika:
	c.	Ostalo:
	d.	Hrvatski Crveni križ ili Hrvatski Caritas: 89

II. UPRAVLJANJE HUMANITARNOM POMOĆI NAKON ZAVRŠETKA HUMANITARNE AKCIJE

Napomena:
Ovaj dio Izvješća obvezno se popunjava pri podnošenju konačnog izvješća kada po završetku humanitarne akcije preostane humanitarna pomoć

Vrijednost preostale humanitarne pomoći nakon završetka humanitarne akcije *(upisati vrijednost - iznos u €)* :	a.	Materijalna dobra =
	b.	Financijska sredstva =
	Ukupno =	

Stanje nedodijeljenih materijalnih dobara *(upisati naziv, vrstu i vrijednost prikupljenih materijalnih dobara, te datum uvida u stanje):*	Naziv	
	Vrsta materijalnih dobara	
	Vrijednost	
	Datum uvida	
Mjesto pohrane nedodijeljenih materijalnih dobara *(upisati adresu stanovanja fizičke osobe, odnosno sjedište pravne osobe ili zaklade):*	Ulica	
	Broj	
	Mjesto/grad	

Razlozi postojanja neutrošene pomoći, materijalnih dobara i/ili financijskih sredstava nakon završetka humanitarne akcije *(odabrati):*	a.	Potreba korisnika je podmirena
	b.	Potreba korisnika je prestala
	c.	Nastupile su okolnosti koje priječe daljnje provođenje humanitarne akcije
Kratak opis:		

Legenda:

1* Bliže odrediti zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija, upisom samo jednog, određenog područja, bilo da je riječ o: državi, županiji, gradu ili općini, odnosno području.

2* Unijeti kategoriju korisnika i ukupan broj korisnika po kategoriji/potkategoriji:
- a. Samac/pojedinac: dijete, odrasla osoba, starija i nemoćna osoba, osoba s invaliditetom;
- b. Šira zajednica/skupina korisnika: obitelj, ustanova, udruga;
- c. Ostalo (sve ostale kategorije/potkategorije koje nisu obuhvaćene pod a. ili b.);
- d. Hrvatski Crveni križ i njegovi ustrojstveni oblici (općinska, gradska i županijska društva) ili Hrvatski Caritas i drugi ustrojstveni oblici Caritasa (biskupijski i nadbiskupijski Caritasi).

PRILOZI UZ IZVJEŠĆE (*odabrati odgovarajuće*):

Redni broj	Naziv priloga
1.	Preslika odobrenja za korištenje humanitarnog telefonskog broja
2.	Izjava korisnika o preuzetim materijalnim dobrima i/ili financijskim sredstvima prikupljenim u humanitarnoj akciji (*Obrazac HAD.6.*)
3.	Izjava korisnika o utrošenim financijskim sredstvima prikupljenim u humanitarnoj akciji (*Obrazac HAD.7.*)
4.	Izjava korisnika o primljenoj usluzi (*Obrazac HAD.8.*)
5.	Dokaz o pruženoj usluzi korisniku
6.	Dokaz o izvršenom plaćanju pružatelju usluge za neposredno pružene usluge korisniku, kao i (pred)račun temeljem kojega je izvršeno samo plaćanje
7.	Preslike vjerodostojne dokumentacije o provedenoj humanitarnoj akciji, koja **obvezno** uključuje ispis prometa po računu otvorenom za humanitarnu akciju, od dana otvaranja računa do dana podnošenja Izvješća o provedenoj humanitarnoj akciji
8.	Dokaz o uplati neutrošenih financijskih sredstva i/ili ustupu nedodijeljenih materijalnih dobara iz humanitarne akcije s istom oznakom vrste
9.	Dokaz o zatvaranju računa za humanitarnu akciju (*dostavlja se uz konačno izvješće*)

Osobno ime i potpis fizičke osobe ili osobno ime, potpis odgovorne osobe i pečat
MAJA ŽÖHM
Žöhm

Mjesto i datum podnošenja Izvješća	HRV. KOSTAJNICA, 02.11.2026.