

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

REPUBLIKA HRVATSKA
SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA

Primljeno: 13-01-2026

Klasifikacijska oznaka: Org. jed.

UP/E-550-02/24-01/16

Sudžbeni broj: Prih. Vrij.

363-26-16

Podaci o pravnoj osobi

Naziv:	Udruga osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije	
Adresa sjedišta:	Ulica	Jelene Babić
	Broj	18
	Mjesto/grad	Petrinja, 44250
Odgovorna/e osoba/e (osobno ime i pozicija – upisati sve osobe ovlaštene za zastupanje):	Snježana Tomašević, Izvršna direktorica Dijana Smajo, Predsjednica Duško Marić, Dopredsjednik	
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	https://uosismz.hr/	

Registarski broj iz Registra udruga ili Sudskog registra ili drugog odgovarajućeg upisnika:	03000975
Naziv Registra:	Registar udruga Republike Hrvatske
OIB:	59369523052

Podaci o fizičkoj osobi

Osobno ime:		
Adresa	Ulica	

	Broj	
	Mjesto/grad	
Elektronička adresa:		
OIB:		

2. Podaci o provedenoj humanitarnoj akciji

Naziv humanitarne akcije:	Inkluzivna farma - zelena učionica	
Oznaka vrste humanitarne akcije:	SMŽ-HA/USI-24-4	
Evidencijska oznaka humanitarne akcije:	USI	
Naziv poslovne banke i IBAN broj transakcijskog računa za humanitarnu akciju:	Raiffeisenbank Austria d.d., HR8924840081502032980	
Rješenje kojim je odobreno provođenje humanitarne akcije:	KLASA	UP/I-550-02/24-01/16
	URBROJ	2176-07-02/4-24-10
	Mjesto	Sisak
	Datum izdavanja	13.11.2024.
Trajanje humanitarne akcije (upisati dan, mjesec i godinu, te broj dana):	Početak	15.11.2024.
	Završetak	29.1.2025.
	Ukupno dana	76

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	

Ukupna vrijednost prikupljene humanitarne pomoći (upisati iznose u €):	a.	Materijalna dobra = 0,00 EUR
	b.	Financijska sredstva = 27.035,67 EUR
	c.	Financijska sredstva prenesena iz 0,00 EUR humanitarne akcije iste oznake vrste =
	Ukupno = 27.035,67 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) = 119,90 EUR
	c.	Ostali troškovi = 26.915,77 EUR
	Ukupno = 27.035,67 EUR	

Vrijednost pružene pomoći korisnicima (upisati iznose u €):	a.	Materijalna dobra = 26.915,77 EUR
	b.	Financijska sredstva = 0,00 EUR
	Ukupno = 26.915,77 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: (Udruga) broj:1, ukupno:15(Udruga) broj:1, ukupno:18
	c.	Ostalo:
	d.	Hrvatski Crveni križ ili Hrvatski Caritas:

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:
- Samac/pojedinac: dijete, odrasla osoba, starija i nemoćna osoba, osoba s invaliditetom;
 - Šira zajednica/skupina korisnika: obitelj, ustanova, udruga;
 - Ostalo (sve ostale kategorije/potkategorije koje nisu obuhvaćene pod a. ili b.);
 - 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.5.)
3.	Izjava korisnika o utrošenim financijskim sredstvima prikupljenim u humanitarnoj akciji (Obrazac HAD.6.)
4.	Izjava korisnika o primljenoj usluzi (Obrazac HAD.7.)
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

UŠIS

Jelene Babić 18, Petrinja
(1) OIB:59369523052

JELJANA TOMASEVIC
Petrinjske obitelji

Mjesto i datum podnošenja Izvješća

Petrinja, 12.1.2026.