**OPĆINA KOLAN**

**IZVJEŠĆE O PROVEDENOJ AKTIVNOSTI PREMA ZAHTJEVU O IZRAVNOJ DODJELI FINANCIJSKIH SREDSTAVA UDRUGAMA/ORGANIZACIJAMA CIVILNOG DRUŠTVA**

koje se podnosi sukladno članku 6., stavak 3., alineja 4. **Uredbe o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge** (Narodne novine broj 26/15, 37/21)

|  |
| --- |
| 1. Nositelj aktivnosti (naziv udruge/organizacije - korisnika financijskih sredstava):
 |
| 1. Registarski broj u odgovarajućem registru ( Registar udruga, Registar zaklada i dr.- Ministarstvo uprave):
 |
| 1. OIB:
 |
| 1. Broj u Registru neprofitnih organizacija (RNO broj - Ministarstvo financija):
 |
| 1. Adresa udruge/organizacije civilnog društva (mjesto, ulica i broj):
 |
| 1. Broj telefona i telefaksa udruge/organizacije civilnog društva:
 |
| 1. Adresa e-pošte udruge/organizacije civilnog društva:
 |
| 1. Internetska stranica udruge/organizacije civilnog društva:
 |
| 1. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje udruge/organizacije civilnog društva:
 |
| 1. Broj žiro računa i naziv banke (IBAN):
 |
| 1. Naziv aktivnosti:
 |
| 1. Ime i prezime voditelja aktivnosti:
 |
| 1. ODOBRENI iznos za provedbu aktivnosti:
 |
| 1. Trajanje i vrijeme provedbe aktivnosti (datum i sat):
 |
| 1. Kratki opis PROVEDENE aktivnosti (najviše 30 riječi):
 |
| 1. Je li provedena aktivnost doprinijela ostvarenju ciljeva propisanih statutom organizacije?
 |
| 1. Kojim ciljnim skupinama je provedena aktivnost bila usmjerena?
 |
| 1. Na kojem teritoriju je aktivnost provedena? (molimo označiti predloženi odgovor ) – Općina Kolan, Zadarska županija, više županija, cijela RH, nešto drugo (navesti)
 |
| 1. Navedite na koji ste način uključili stanovnike općine Kolan te Općinu Kolan u aktivnosti:
 |
| 1. Ostale napomene koje želite istaknuti (primjerice: Jeste li u provedbi aktivnosti imali problema-opišite):
 |
| 1. Prilozi: preslike fotografija o provedenoj aktivnosti ili neki drugi dokaz (objava u medijima, na mrežnim stranicama, evaluacijske liste i dr.) – nije obavezno
 |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** |

**MP**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Potpis**

**U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.**

**Izvješće obavezno popunite korištenjem računala!**