

**GODIŠNJI FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ
(G-FIN-IZVJ)**

za razdoblje od 05.10.17 do 19.12.17

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

OIB člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača 57707123268

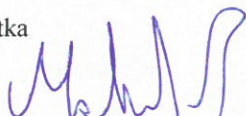
Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave Vijećnik Općinskog Vijeća Općine Zagvoz

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
1.	PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)	001	0
1.1.	Vlastita sredstva	002	9,00
1.2.	Prihodi od donacija (AOP 004 + 005 + 006 + 007)	003	0
1.2.1.	od pravnih osoba u novcu	004	0,00
1.2.2.	od pravnih osoba u obliku proizvoda ili usluga	005	0,00
1.2.3.	od fizičkih osoba u novcu	006	0,00
1.2.4.	od fizičkih osoba u obliku proizvoda ili usluga	007	0,00
1.3.	Ostali prihodi	008	
2.	RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)	009	0
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	0
2.1.1.	Službena putovanja	011	0,00
2.1.2.	Naknade troškova volonterima	012	0,00
2.1.3.	Ostali rashodi	013	0,00
2.2.	Rashodi za usluge (AOP 015 + 017 + 018)	014	0
2.2.1.	Usluge promidžbe i informiranja	015	0,00
2.2.1.1.	od toga troškovi oglašavanja	016	0,00
2.2.2.	Intelektualne i osobne usluge	017	0,00
2.2.3.	Ostale usluge	018	0,00
2.3.	Ostali rashodi	019	0,00
	VISAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	020	9,00
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	021	

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

Osoba za kontaktiranje: Milović Tomislav
 Telefon za kontakt: 095/736-0018
 Telefax:
 E-pošta: milovicandri@gmail.com

Potvrda primitka



Nezavisna lista grupe birača nositelj Ivan Varkaš - Milivoj Tomičić

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

zagovor, Tomičići 63,

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

57707123768

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

Broj posebnog računa za financiranje političkog djelovanja

Broj stranice 1

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA POTPORU POLITIČKOG DJELOVANJA
u razdoblju od 05.10.17 do 19.12.17.

R. br.	Ime i prezime/naziv donatora	Adresa donatora	OIB	Datum uplate donacije/davanja proizvoda i/ili pružanja usluge bez naplate	Vrsta donacije	Iznos u novcu	Vrijednost donacije		
							Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Ukupno	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
UKUPNO									

zagovor, 20.02.2018.

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)