

**FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ O FINANCIRANJU IZBORNE PROMIDŽBE
(FIN-IZVJ)**

u razdoblju od 19.02.2015. do 07.04.2015.

Datum održavanja izbora **08.03.2015.**

redovni prijevremeni dopunski (odabrati ponuđeno)

Vrsta izbora: (odabrati ponuđeno)

- izbori za predsjednika Republike Hrvatske
 izbori za zastupnike u Hrvatski sabor
 izbori članova u Europski parlament iz Republike Hrvatske
 izbori općinskih načelnika, gradonačelnika, župana i gradonačelnika Grada Zagreba i njihovih zamjenika
 izbori članova predstavničkih tijela jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave

Izborna jedinica za koju se podaci podnose: **Kandidat za načelnika Općine Čaglin**

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata: **11290835284**

Naziv političke stranke/dviju ili više političkih stranaka/nositelja nezavisne liste/kandidata:
____ **IVAN MINARIK** ____

Poštanski broj, mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta,
adresa: **34350 ČAGLIN, ALOJZIJA STEPICA 1/A**

Posebni račun: **HR87 23860023552001352**

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

Potpis odgovorne osobe političke stranke/nositelja nezavisne liste/kandidata

Pečat političke stranke

Osoba za kontaktiranje: **Mirela Bušljeta Felc**

Telefon za kontakt: **098/9841-695**

Telefax: **01/3778-736**

E-pošta: **bsp@hsp.hr**

Mjesto i datum sastavljanja izvještaja: Zagreb 04.04.2015

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva: **07. 04. 2015.**



IVAN MINARIK - KANDIDAT ZA NAČELNIKA OPĆINE ČAGLIN

Ime i prezime/naziv stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

ALOJZIJA STEPINCA I/A, ČAGLIN

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

11290835284

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Broj stranice 1

HR8723860023552001352

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE
u razdoblju od 19.02.2015. do 07.04.2015.

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	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Vrijednost donacije		Ukupno
								Donacija koju je primila politička stranka i uplatila kandidatu kojeg je predložila		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO										
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA										
RAZLIKA ZA POVRAT UPLATITELJIMA										
								0	0	0
								0	0	0

Čaglin, 07.04.2015.

(mjesto i datum sastavljanja)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva 07.04.2015.



(pečat i potpis odgovorne osobe)

IVAN MINARIK - KANDIDAT ZA NAČELNIKA OPĆINE ČAGLIN

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

ALOZIJA STEPINCA I/A, ČAGLIN

Mjesto sjedišta/prihvatišta ili boravišta/adresa

11290835284

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

Broj stranice 1

HR8723860023552001352

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OSTVARENOG POPUSTA U CIJENI ZA MEDIJSKO OGLAŠAVANJE IZBORNE PROMIDŽBE u razdoblju od 19.02.2015. do 07.04.2015.

Š. br.	Naziv pružatelja medijskih usluga	Adresa pružatelja medijskih usluga	OIB	Broj i datum računa za izvršene medijske usluge	broj ugovorenih i izvršenih medijskih usluga	iznos cijene medijskih usluga bez popusta	popust izražen u postotku	iznos ostvarenog popusta	plaćeni iznos s popustom
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	0	0	0	0	0	0	0	0
					0	0	0	0	0

Čaglin, 07.04.2015
(mjesto i datum sastavljanja)



Potvrda primitika nadležnog izbornog povjerenstva 07. 04. 2015.

(pečat i potpis odgovorne osobe)