

GODIŠNJI FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ
(G-FIN-IZVJ)

za razdoblje od **01.01.2017.** do **05.07.2017.**

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

OIB člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača 67037883526

Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave GRADSKO VIJEĆE GRADA TRILJA (KANDIDACIJSKA LISTA GRUPE BIRAČA, NOSITELJ JOSIP GALIĆ)

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
1.	PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)	001	9.652,16
1.1.	Vlastita sredstva	002	
1.2.	Prihodi od donacija (AOP 004 + 005 + 006 + 007)	003	9.651,92
1.2.1.	od pravnih osoba u novcu	004	9.651,92
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	0,24
2.	RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)	009	9.652,16
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	4.646,81
2.1.1.	Službena putovanja	011	
2.1.2.	Naknade troškova volonterima	012	
2.1.3.	Ostali rashodi	013	4.646,81
2.2.	Rashodi za usluge (AOP 015 + 017 + 018)	014	46,48
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	46,48
2.3.	Ostali rashodi	019	4.958,87
	VISAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	020	-
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	021	-

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

Osoba za kontaktiranje: JOSIP GALIĆ

Telefon za kontakt: 098 950 6163

Telefax:

E-pošta: josip.galic2@gmail.com



Potvrda primitka