

URED DRŽAVNE UPRAVE U _____
ISPOSTAVA _____

Zahtjev za izdavanje rješenja o odobrenju provođenja humanitarne akcije

1. Opći podaci o podnosiocu zahtjeva

Podnositelj zahtjeva je (molimo zaokružiti odgovarajuće):

- A) Neprofitna pravna osoba
- B) Profitna pravna osoba
- C) Fizička osoba

A) i B) Podaci o neprofitnoj/profitnoj pravnoj osobi

| | |
|--|--|
| Naziv i sjedište: | |
| Adresa ureda: | |
| Djelatnost: | |
| Odgovorna/e osoba/e (imena, prezimena i pozicije): | |
| Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija): | |
| Telefon i mobitel osobe za kontakt: | |
| Fax: | |
| Elektronska adresa osobe za kontakt: | |
| Internetska stranica podnosioca zahtjeva: | |

| | |
|--|--|
| Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe: | |
| Naziv Registra: | |
| OIB: | |
| Naziv banke i broj poslovnog računa: | |
| IBAN broj: | |
| Naziv banke i broj računa za humanitarnu akciju: | |
| Ukupan proračun/prihod u prethodnoj kalendarskoj godini: | |

C) Podaci o fizičkoj osobi

| | |
|---------------------|--|
| Ime i prezime: | |
| Adresa: | |
| Telefon i mobitel: | |
| Fax: | |
| Elektronska adresa: | |

| | |
|--|--|
| OIB: | |
| Naziv banke i broj računa za humanitarnu akciju: | |

2. Podaci o razvrstavanju planirane humanitarne akcije (zaokružiti jedan redni broj)

| Redni broj | Oznaka vrste | SVRHA |
|------------|--------------|--|
| 1. | LB | Liječenje bolesti |
| 2. | LD | Liječenje djece |
| 3. | LO | Liječenje odraslih osoba |
| 4. | REH | Rehabilitacija djece s teškoćama u razvoju i osoba s invaliditetom |
| 5. | NMU | Nabava medicinskih uređaja i opreme |
| 6. | NODP | Nabava ortopedskih i drugih pomagala |
| 7. | SPSOS | Zadovoljavanje stambenih potreba socijalno osjetljivih skupina |
| 8. | PHO | Zadovoljavanje potreba za prehranom i odjećom |
| 9. | ŠK | Unaprjeđenje uvjeta školovanja |
| 10. | OJO | Obnova javnih i drugih objekata |
| 11. | KAT | Smanjenje uzroka i posljedica katastrofa, velikih nesreća i kriza uzrokovanih ljudskim djelovanjem |
| 12. | USI | Ublažavanje ili sprječavanje mogućih uzroka socijalne isključenosti |
| 13. | OST | Ostale humanitarne akcije u smislu Zakona o humanitarnoj pomoći |

3. Podaci o organizaciji planirane humanitarne akcije

Naziv humanitarne akcije:

Očekivano trajanje humanitarne akcije - broj dana (*molimo upisati dan, mjesec i godinu*):

Početak -
Završetak -

Ciljana skupina korisnika (*molimo zaokružiti odgovarajuće i upisati tražene podatke*):

a. Pojedinaac (*ime, prezime i adresa*) -
b. Pravna osoba (*naziv i adresa*) -
c. Šira zajednica/više korisnika (*bliže odrediti broj neposrednih korisnika*)

**Ime, prezime i potpis fizičke osobe ili
ime, prezime i potpis odgovorne osobe i pečat**

Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva

PRILOZI UZ ZAHTJEV (molimo zaokružiti odgovarajuće):

| Redni broj | Naziv dokumentacije |
|------------|--|
| 1. | Suglasnost osobe za koju se organizira humanitarna akcija (samo kada se humanitarna akcija organizira za pojedinca) |

Organizatori humanitarne akcije, uz Zahtjev, moraju priložiti i sljedeću dokumentaciju
(molimo zaokružiti odgovarajuće):

A) *Neprofitne pravne osobe kojima je odobreno stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći (stalni prikupljatelji humanitarne pomoći)*

| Redni broj | Naziv dokumentacije |
|------------|---|
| 1. | plan provođenja humanitarne akcije* |
| 2. | plan korištenja prikupljene humanitarne pomoći s kriterijima raspodjele pomoći ako se radi o više korisnika** |
| 3. | dokaz o otvorenom računu za humanitarnu akciju |

B) *Neprofitne pravne osobe koje nemaju rješenje kojim se odobrava stalno prikupljanje humanitarne pomoći, te profitne pravne osobe*

| Redni broj | Naziv dokumentacije |
|------------|---|
| 1. | potvrda porezne uprave o izvršenoj obvezi plaćanja dospjelih poreznih obveza, te obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od osam dana |
| 2. | plan provođenja humanitarne akcije* |
| 3. | plan korištenja prikupljene humanitarne pomoći s kriterijima raspodjele pomoći ako se radi o više korisnika** |
| 4. | dokaz o otvorenom računu za humanitarnu akciju |
| 5. | uvjerenje da se protiv pravne osobe i odgovorne osobe u pravnoj osobi ne vodi kazneni postupak, ne starije od tri mjeseca |

C) *Fizičke osobe*

| Redni broj | Naziv dokumentacije |
|------------|---|
| 1. | potvrda porezne uprave o izvršenoj obvezi plaćanja dospjelih poreznih obveza, te obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od osam dana |
| 2. | plan provođenja humanitarne akcije* |
| 3. | plan korištenja prikupljene humanitarne pomoći s kriterijima raspodjele pomoći ako se radi o više korisnika** |
| 4. | dokaz o otvorenom računu za humanitarnu akciju |
| 5. | uvjerenje da se protiv fizičke osobe ne vodi kazneni postupak, ne starije od tri mjeseca |

* Potrebno je popuniti Obrazac broj 6.

** Potrebno je popuniti Obrazac broj 7.