

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

za razdoblje od 19.6.2017. do 31.12.2017.

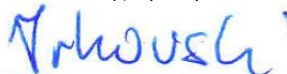
Ime i prezime člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača: **Zoran Vrhovski**

OIB člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača: **68790766651**

Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave
Općinsko vijeće Općine Sveti Ivan Žabno

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
1.	PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)	001	2.778,30
1.1.	Vlastita sredstva	002	0,00
1.2.	Prihodi od donacija (AOP 004 + 005 + 006 + 007)	003	0,00
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	2.778,30
2.	RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)	009	832,45
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	0,00
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	0,00
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	832,45
	VIŠAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	020	1.945,85
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	021	

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



Osoba za kontaktiranje: Zoran Vrhovski

Telefon za kontakt: 0917842199

Telefax:

E-pošta:

Potvrda primitka