

Javni poziv za sufinansiranje programa i projekata u području zdravstvene zaštite i socijalne skrbi Grada Gospića

Molimo da obrazac popunite isključivo ručno. Po potrebi umetnite dodatne retke.
Svi troškovi trebaju biti navedeni u kunama, iskazani na dvije decimale.

GRAD GOSPIĆ

FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ

Naziv udruge/korisnika financijskih sredstava:

Naziv programa ili projekta:

Razdoblje provedbe programa ili projekta:

Vrsta troška	Ugovoreni iznos	Iznos ostvarenih prihvatljivih troškova (nastalih i plaćenih) u izvještajnom razdoblju			Razlika/odstupanja izmeđ u ugovorenih i ostvarenih troškova
A) VRSTA TROŠKA					
(specificirati troškove koji su vezani uz provedbu projekta)	Ukupan ugovoreni iznos	Jedinica mjere (ugovor, račun itd.)	Broj jedinica	Ukupan iznos	Ukupan iznos
1.1.					
1.2.					
1.3.					
1.4.					
1.5.					
Ukupno:					

Ime i prezime voditelja/ voditeljice projekta

MP

Potpis

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje

Potpis