

# IZVJEŠĆE



**GRAD ZADAR**  
Upravni odjel za kulturu i šport  
Odsjek za kulturu i tehničku kulturu

## IZVJEŠĆE O IZVRŠENJU PROGRAMA JAVNIH POTREBA U KULTURI GRADA ZADRA ZA 2021. GODINU

**Naziv korisnika**

---

**Adresa i kontakt (telefon/mobitel/e-mail)**

---

**Naziv programa**

---

**Mjesto i datum održavanja programa**

---

**OIB i IBAN**

---

### **Detaljan opis izvršenog programa**

*(mjesto i vrijeme održavanja, sudionici, autori, suradnici, rezultat i vidljivost programa)*

### **Medijsko izvješće**

*Priložiti dokumentaciju uz izvršeni program: isječci iz tiska, web objave, programski materijal, promidžbeni materijal, audio i video dokumentacija, ostalo.*

### **Izvješće o posjećenosti programa**

*(mjerljivi podaci, npr. broj prodanih ulaznica)*

## FINANCIJSKO IZVJEŠĆE IZVRŠENOG PROGRAMA

NAMJENA SREDSTAVA	ISPLAĆENO IZ PRORAČUNA GRADA ZADRA	ISPLAĆENO IZ DRUGIH IZVORA (navesti koji izvori)	UKUPAN IZNOS U KUNAMA
Režijski troškovi - energija - voda - telefon			
Uredski materijal			
Najam prostora			
Usluge knjigovodstvenog servisa			
Sitan inventar			
Poštanski troškovi i takse			
Ostali (ne)izravni troškovi			
Oprema za potrebe projekta			
Promocija projekta (marketing) <i>(označiti/navesti odgovarajuću stavku)</i>			
Grafička priprema / tisak Usluge kopiranja <i>(označiti/navesti odgovarajuću stavku)</i>			
Troškovi reprezentacije <i>(izrađeni prema uvjetima Poziva)</i>			
Kotizacija			
Ostali izdaci za aktivnosti <i>(navesti koji su i u kojem pojedinačnom iznosu)</i>			
Autorski honorari <i>(navesti imena)</i>			
Ugovori o djelu Naknada voditeljima/izvoditeljima <i>(navesti imena)</i>			
Izdaci za dnevnice <i>(navesti imena)</i>			
Izdaci za prijevoz (za koliko osoba)			
Izdaci za smještaj <i>(broj dana, osoba, troškovi noćenja)</i>			
<b>UKUPNO</b>			

**OBVEZNO** priložiti specifikaciju troškova – preslike računa, ugovora (uz JOPPD obrasce), dokaz da su isti plaćeni itd.

Sredstva iz Proračuna Grada Zadra pravdaju se na propisan način i u zadanom roku.

Mjesto i datum \_\_\_\_\_

Potpis voditelja programa

M.P. Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

