

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

za razdoblje od 01.01.2017 do 02.07.2017.

Ime i prezime člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača BETI MAVRINAC RADETIĆ

OIB člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača 05884809541

Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave Općina Jelenje

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
<b>1.</b>	<b>PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)</b>	<b>001</b>	<b>1.100</b>
1.1.	Vlastita sredstva	002	
1.2.	Prihodi od donacija (AOP 004 + 005 + 006 + 007)	003	0
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	1.100
<b>2.</b>	<b>RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)</b>	<b>009</b>	<b>4.772</b>
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	47
2.1.1.	Službena putovanja	011	
2.1.2.	Naknade troškova volonterima	012	
2.1.3.	Ostali rashodi	013	47
2.2.	Rashodi za usluge (AOP 015 + 017 + 018)	014	0
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	4.725
	<b>VISAK PRIHODA (AOP 001 – 009)</b>	<b>020</b>	
	<b>MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)</b>	<b>021</b>	<b>3.672</b>

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

Osoba za kontaktiranje: Ivona Šalić  
Telefon za kontakt: 051 252 605  
Telefax: 051 252 605  
E-pošta: animose@vip.hr

Potvrda primitka

*Beti Mavrinc*