

**Javni poziv za financiranje programa/projekata vjerskih
zajednica na području Grada Krapine za 2026. godinu**

Opisni izvještaj provedbe projekta

Rok za dostavu: 29. siječnja 2027.

Vrsta izvještaja: Završni izvještaj

1. Opći podaci o korisniku projekta i projektu

PODACI O PROJEKTU	
Klasa ugovora (prepisati iz ugovora)	
Naziv organizacije (prijavitelja):	
Naziv odobrenog projekta:	
Osoba ovlaštena za zastupanje (u organizaciji – prijavitelju):	
Voditelj/voditeljica projekta (u organizaciji – prijavitelju):	
Mjesto provedbe projekta (grad i županija):	
Odobreni iznos bespovratnih sredstava:	_____eur
Utrošena sredstva do datuma završetka izvještajnog razdoblja:	_____eur

KONTAKTNI PODACI KORISNIKA PROJEKTA	
Adresa organizacije:	
Telefon organizacije:	
Fax organizacije:	
Odgovorna osoba za kontakt:	
Telefon i mobitel odgovorne osobe za kontakt:	
E –mail adresa odgovorne osobe za kontakt:	
Internetska stranica organizacije:	

2. Postignuća i rezultati projekta postignuti u izvještajnom razdoblju

2.1. Opišite u kojoj su mjeri ciljevi projekta ostvareni (sukladno prijedlogu projekta za koji su odobrena bespovratna sredstva).
2.2 Jeste li u izvještajnom razdoblju naišli na neke značajne prepreke u provedbi projekta? Ako da, kako ste ih uspjeli prevladati?

3. Provođitelji projekta

3.1. Navedite broj zaposlenih i broj osoba uključenih u provedbu projekta.
3.2. U kojim su aktivnostima sudjelovale uključene osobe na projektu?

4. Proračun projekta i financijski izvještaj za izvještajno razdoblje

4.1. Navedite glavne napomene vezano uz financijskih izvještaj i eventualno odstupanje od planiranog proračuna projekta.
4.2. Je li se potrošnja financijskih sredstava odvijala prema planiranom proračunu ili ste imali teškoća? Navedite teškoće na koje ste naišli.
4.3. Je li osigurano sufinanciranje projekta?

5. Prilozi izvještaju

5.1. Popis priloga uz opisni izvještaj (kopije računa, ugovora...)

OBRAZAC ZA OPISNI IZVJEŠTAJ PROJEKTA

Ime i prezime, potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat korisnika projekta (u organizaciji – prijavitelju)

Mjesto i datum sastavljanja Izvještaja

Mjesto i datum:

MP

**Ime i prezime te potpis osobe
ovlaštene za zastupanje
prijavitelja programa**