

# GODIŠNJI FINANCIJSKI IZVJEŠTAJ (G-FIN-IZVJ)

Za razdoblje od **21.05.2017.** do **31.12.2017.**

Ime i prezime člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste birača : **IVAN LADIĆ**

OIB člana predstavničkog tijela lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog sa liste grupe birača: **32522865762**

Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave: **OPĆINSKO VIJEĆE  
OPĆINE GORNJI MIHALJEVEC**

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
<b>1.</b>	<b>PRIHODI (AOP 002+003+008)</b>	<b>001</b>	<b>1.500,00</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	1.500,00
<b>2.</b>	<b>RASHODI (AOP 010+014+019)</b>	<b>009</b>	<b>0</b>
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011+012+013)	010	0
2.1.1.	Službena putovanja	011	
2.1.2.	Naknade troškova volonterima	012	
2.1.3.	Ostali rashodi	013	
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	
	<b>VIŠAK PRIHODA (AOP 001-009)</b>	<b>020</b>	<b>1.500,00</b>
	<b>MANJAK PRIHODA(AOP 009-001)</b>	<b>021</b>	

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

Osoba za kontaktiranje **IVAN LADIĆ**

Telefon za kontakt: 098/652 067

Telefax: -

E- pošta:ivanladic.il@gmail.com

Potvrda primitka