

NADLEŽNO UPRAVNO TIJELO: _____

Zahtjev za izdavanje rješenja o odobrenju provođenja humanitarne akcije

1. Opći podaci o podnositelju zahtjeva

Podnositelj zahtjeva je (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

- A) Neprofitna pravna osoba
- B) Profitna pravna osoba
- C) Fizička osoba

A) i B) Podaci o neprofitnoj/profitnoj pravnoj osobi

Naziv i sjedište:	
Adresa ureda:	
Djelatnost:	
Odgovorna/e osoba/e (osobno ime i pozicija):	
Osoba za kontakt (osobno ime i pozicija):	
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	

Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe:	
Naziv Registra:	
OIB:	
Naziv banke i broj poslovnog računa:	
IBAN broj:	
Naziv banke i broj računa za humanitarnu akciju:	
Ukupan proračun/prihod u prethodnoj kalendarskoj godini:	

C) Podaci o fizičkoj osobi

Osobno ime:	
Adresa:	
Telefon i mobitel:	
Fax:	
Elektronska adresa:	

OIB:	
------	--

Naziv banke i broj računa za humanitarnu akciju:	
--	--

2. Podaci o razvrstavanju planirane humanitarne akcije (zaokružiti jedan redni broj)

Redni broj	Oznaka vrste	SVRHA
1.	LB	Liječenje bolesti
2.	LD	Liječenje djece
3.	LO	Liječenje odraslih osoba
4.	REH	Rehabilitacija djece s teškoćama u razvoju i osoba s invaliditetom
5.	NMU	Nabava medicinskih uređaja i opreme
6.	NODP	Nabava ortopedskih i drugih pomagala
7.	SPSOS	Zadovoljavanje stambenih potreba socijalno osjetljivih skupina
8.	PHO	Zadovoljavanje potreba za prehranom i odjećom
9.	ŠK	Unaprjeđenje uvjeta školovanja
10.	OJO	Obnova javnih i drugih objekata
11.	KAT	Smanjenje uzroka i posljedica katastrofa, velikih nesreća i kriza uzrokovanih ljudskim djelovanjem
12.	USI	Ublažavanje ili sprječavanje mogućih uzroka socijalne isključenosti
13.	OST	Ostale humanitarne akcije u smislu Zakona o humanitarnoj pomoći

3. Podaci o organizaciji planirane humanitarne akcije

Naziv humanitarne akcije:	
---------------------------	--

Očekivano trajanje humanitarne akcije - broj dana (<i>molimo upisati dan, mjesec i godinu</i>):	Početak -
	Završetak -

Ciljana skupina korisnika (<i>molimo zaokružiti odgovarajuće i upisati tražene podatke</i>):	a.	Pojedinac (<i>osobno ime i adresa</i>) -
	b.	Pravna osoba (<i>naziv i adresa</i>) -
	c.	Šira zajednica/više korisnika (<i>bliže odrediti broj neposrednih korisnika</i>)

Osobno ime i potpis fizičke osobe ili osobno ime, potpis odgovorne osobe i pečat

--

Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva	
---------------------------------------	--

PRILOZI UZ ZAHTJEV (molimo zaokružiti odgovarajuće):

Redni broj	Naziv dokumentacije
1.	Suglasnost osobe za koju se organizira humanitarna akcija (samo kada se humanitarna akcija organizira za pojedinca)

Organizatori humanitarne akcije, uz Zahtjev, moraju priložiti i sljedeću dokumentaciju
(molimo zaokružiti odgovarajuće):

A) *Neprofitne pravne osobe kojima je odobreno stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći (stalni prikupljatelji humanitarne pomoći)*

Redni broj	Naziv dokumentacije
1.	plan provođenja humanitarne akcije*
2.	plan korištenja prikupljene humanitarne pomoći s kriterijima raspodjele pomoći ako se radi o više korisnika**
3.	dokaz o otvorenom računu za humanitarnu akciju

B) *Neprofitne pravne osobe koje nemaju rješenje kojim se odobrava stalno prikupljanje humanitarne pomoći, te profitne pravne osobe*

Redni broj	Naziv dokumentacije
1.	potvrda porezne uprave o izvršenoj obvezi plaćanja dospjelih poreznih obveza, te obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od osam dana
2.	plan provođenja humanitarne akcije*
3.	plan korištenja prikupljene humanitarne pomoći s kriterijima raspodjele pomoći ako se radi o više korisnika**
4.	dokaz o otvorenom računu za humanitarnu akciju
5.	uvjerenje da se protiv pravne osobe i odgovorne osobe u pravnoj osobi ne vodi kazneni postupak, ne starije od tri mjeseca

C) *Fizičke osobe*

Redni broj	Naziv dokumentacije
1.	potvrda porezne uprave o izvršenoj obvezi plaćanja dospjelih poreznih obveza, te obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od osam dana
2.	plan provođenja humanitarne akcije*
3.	plan korištenja prikupljene humanitarne pomoći s kriterijima raspodjele pomoći ako se radi o više korisnika**
4.	dokaz o otvorenom računu za humanitarnu akciju
5.	uvjerenje da se protiv fizičke osobe ne vodi kazneni postupak ne starije od tri mjeseca

* Potrebno je popuniti Obrazac broj 6.

** Potrebno je popuniti Obrazac broj 7.