***OBRAZAC ZA IZRADU IZVJEŠĆA ZA PROGRAME KOJI POTIČU RAZVOJ PUBLIKE U KULTURI***

|  |
| --- |
| **NAZIV PROGRAMA (mjesto i datum održavanja)** |
|  |

|  |
| --- |
| **UGOVOR O KORIŠTENJU SREDSTAVA MINISTARSTVA** |
| ***Klasa*** |  |
| ***Urbroj*** |  |
| ***Broj ugovora*** |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O KORISNIKU SREDSTAVA MINISTARSTVA** |
| **Puni naziv korisnika** |  |
| **Adresa** |  |
| **Osobni identifikacijski broj (OIB)** |  |
| **IBAN, poslovna banka** |  |
| **Telefon, telefaks, e-mail** |  |
| **Odgovorna osoba / osoba ovlaštena za zastupanje** |  |
| **Osoba za programski kontakt**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV STAVKE/KONTA** | **IZNOS U KUNAMA** | **BROJ RAČUNA/UGOVORA (obavezno dostaviti u prilogu)** | **BROJ PROVEDENOG NALOGA (obavezno dostaviti u prilogu)** |
| **I. IZRAVNI (prihvatljivi) TROŠKOVI** |
| 1. autorski honorari sudionika
 |  |  |  |
| 1. prijevoz sudionika
 |  |  |  |
| 1. smještaj sudionika
 |  |  |  |
| 1. honorari organizatora
 |  |  |  |
| 1. ostali honorari (obavezno specificirati)
 |  |  |  |
| 1. materijal za radionicu
 |  |  |  |
| 1. ostali troškovi (do 10% od ukupno odobrenog iznosa)
 |  |  |  |
| **UKUPNO IZRAVNI TROŠKOVI:** |  |
| **II. OSTALI TROŠKOVI** |
| a) |  |  |  |
| **UKUPNO OSTALI TROŠKOVI:** |  |
| **UKUPNO I. + II.**  |  |

|  |
| --- |
| **OSTVARENI PRIHODI** |
|  | **PREDVIĐENI / TRAŽENI** |  **REALIZIRANI / ISPLAĆENI** |
| 1. vlastita sredstva
 |  |  |
| 1. sredstva Ministarstva kulture
 |  |  |
| 1. ostala sredstva iz Državnog proračuna
 |  |  |
| 1. sredstva iz ostalih izvora
 |  |  |
| **UKUPNO OSTVARENI PRIHODI:** |  |

|  |
| --- |
| **OPIS PREDVIĐENOG UČINKA**služeći se kvalitativnim (navesti npr. ciljanu dobnu skupinu, geografsko područje, navike posjećivanja kulturnih i umjetničkih programa te sudjelovanje u njima) i kvantitativnim (navesti brojčane podatke) pokazateljima opisati kako je program utjecao na razvoj publike |
|  |

*Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da su svi podatci navedeni u ovome obrascu istiniti, točni i potpuni.*

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

MP

 Potpis voditelja/ice programa Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Obavezan prilog ispunjenom obrascu je narativno izvješće. Nepotpuno i netočno izvješće bez priloženih preslika plaćenih/fiskalnih računa i ugovora te provedenih naloga za isplatu neće se prihvatiti.**