

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

za razdoblje od 01.01.2015 do 31.12.2015

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

**Marija Kralj**

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

**58733026639**

Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave:

**Gradsko vijeće grada Sveti Ivan Zelina**

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4
<b>1.</b>	<b>PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)</b>	<b>001</b>	<b>10.149</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	10.149
<b>2.</b>	<b>RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)</b>	<b>009</b>	<b>4.001</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	3.938
2.2.1.	Usluge promidžbe i informiranja	015	3.938
2.2.1.1.	od toga troškovi oglašavanja	016	3.938
2.2.2.	Intelektualne i osobne usluge	017	
2.2.3.	Ostale usluge	018	
2.3.	Ostali rashodi	019	63
	<b>VIŠAK PRIHODA (AOP 001 – 009)</b>	<b>020</b>	<b>6.149</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  
kontakt:  
Telefon:  
E-pošta:

**Marija Kralj**  
**098/446-145**  
**fitformaze@gmail.com**

Potvrda primitka