

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

za razdoblje od ____20.06.2017.____ do ____31.12.2017.____

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

OIB člana predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave izabranog s liste grupe birača 91676518157

Naziv predstavničkog tijela jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave _____ Općina Ernestinovo _____

R.br.	OPIS	AOP	IZNOS
1	2	3	4,00
1.	PRIHODI (AOP 002 + 003 + 008)	001	3207,41
1.1.	Vlastita sredstva	002	
1.2.	Prihodi od donacija (AOP 004 + 005 + 006 + 007)	003	0,00
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 Općina 263,80 Sred. izb. prom.2943,56 kam:5 lipa	008	3207,41
2.	RASHODI (AOP 010 + 014 + 019)	009	
2.1.	Materijalni rashodi (AOP 011 + 012 + 013)	010	
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	
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	
	VISAK PRIHODA (AOP 001 – 009)	020	3207,41
	MANJAK PRIHODA (AOP 009 – 001)	021	

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

Osoba za kontaktiranje: Oliver Matijević

Telefon za kontakt: 0993409490

Telefax:

E-pošta: matijevic.oliver@hmdk.hr

Potvrda primitka

Bocka