Obrazac IZ-DP

KOALICIJA HSU,SDP,HNS LIBERALNI DEMOKRATI - KANDIDACIJSKA LISTA ZA GRADSKO VIJEĆE GRADA TRILJA

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

IBLEROV TRG 9, 10000 ZAGREB

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

2010978731

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

236000-1501250024

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice ____ 1

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od _____25.03.2013_____ do 11.05.2013 _____

R. br.	Ime i prezime/naziv donatora	Adresa donatora	OIB	Datum uplate donacije/davanja proizvoda i/ili pružanja usluge bez naplate	Vrsta donacije	Vrijednost donacije			
						Iznos u novcu	Tržišna vrijednost darovanog proizvoda i/ili usluge	Donacija koju je primila politička stranka i uplatila kandidatu kojeg je predložila	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									0
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA									100.000,00
RAZLIKA ZA POVRAT UPLATITELJIMA									

TRILJ 11.05.2013.

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva _____

Napomena: Stupac 9 Izvješća popunjavaju kandidati za Predsjednika Republike Hrvatske, te kandidati za općinskog načelnika, gradonačelnika, župana i gradonačelnika Grada Zagreba koje je predložila politička stranka. U slučaju kada politička stranka uplati financijska sredstva za financiranje izborne promidžbe na poseban račun kandidata kojeg je predložila, Izvješće kandidata kojeg je predložila politička stranka sadržava, uz podatke o ukupnom iznosu donacija koje su fizičke/pravne osobe uplatile na poseban račun kandidata kojeg je predložila politička stranka specificirane sukladno članku 24. stavak 3. Zakona, i posebno iskazane podatke o donacijama fizičkih/pravnih osoba koje je primila i uplatila politička stranka na poseban račun kandidata kojeg je predložila, specificirane sukladno članku 24. stavak 3. Zakona

Obrazac IZ-TP

KOALICIJA HSU,SDP,HNS LIBERALNI DEMOKRATI - KANDIDACIJSKA LISTA ZA GRADSKO VIJEĆE GRADA TRILJA

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

IBLEROV TRG 9, 10000 ZAGREB

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

2010978731

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

236000-1501250024

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj strani 1

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od _____25.03.2013_____ do _____11.05.2013 _____ _____

R. br.	Svrha troška	Naziv primatelja	Adresa primatelja (dobavljača)	OIB	Broj i datum računa/ ugovora	Datum isplate/korištenja proizvoda i/ili usluge	Iznos		
							Iznos u novcu	Tržišna vrijednost proizvoda i/ili usluge	Ukupno
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									0

TRILJ 11.05.2013.

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva _____

Obrazac IZ-MO

KOALICIJA HSU,SDP,HNS LIBERALNI DEMOKRATI - KANDIDACIJSKA LISTA ZA GRADSKO VIJEĆE GRAD

Naziv političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

IBLEROV TRG 9, 10000 ZAGREB

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

2010978731

OIB političke stranke/nositelja nezavisne liste odnosno nositelja liste grupe birača/kandidata

236000-1501250024

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj strani 1

IZVJEŠĆE O IZNOSU CIJENE I IZNOSU OSTVARENOG POPUSTA U CIJENI ZA MEDIJSKO OGLAŠAVANJE

u razdoblju od _____25.03.2013_____ do _____11.05.2013____ _____

R. br.	Naziv pružatelja medijskih usluga	Adresa pružatelja medijskih usluga	OIB	Broj i datum računa za izvršene medijske usluge	broj ugovorenih i izvršenih medijskih usluga	iznos cijene medijskih usluga bez popusta	popust izražen u postotku	iznos ostvarenog popusta	plaćeni iznos s popustom
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
UKUPNO									0

TRILJ 11.05.2013.

(mjesto i datum sastavljanja)

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva _____