
podnositelj zahtjeva

adresa podnositelja

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
SPLITSKO-DALMATINSKOJ ŽUPANIJI**
Služba za društvene djelatnosti
Odsjek za rad, zdravstvo i socijalnu skrb
Vukovarska 1.
21000 SPLIT

PREDMET : Zahtjev za izdavanje rješenja kojim se odobrava prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći

Tražimo da nam na temelju odredbi članka 5. Zakona o humanitarnoj pomoći ("Narodne novine", broj 128/10), izdate rješenje kojim se odobrava prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći.

U prilogu zahtjeva, uz popunjeni Obrazac 1. s osnovnim podacima, a sukladno odredbama članka 4. stavka 1. Zakona o humanitarnoj pomoći, dostavljamo potrebnu dokumentaciju:

1. Dokaz o registraciji pravne osobe,
2. Statut,
3. Program rada*,
4. Uvjerenje kojim se dokazuje da se protiv odgovorne osobe u pravnoj osobi ne vodi kazneni postupak (ne starije od tri mjeseca).

***Napomena:**

Obavezan sadržaj Programa rada iz kojeg treba biti razvidno da su planirane aktivnosti i korisnici u skladu s člankom 2. Zakona o humanitarnoj pomoći, te da pravna osoba ima osigurane izvršitelje, prostor i opremu za provedbu programa. Stoga Program treba sadržavati sljedeće:

1. Planirane aktivnosti u području prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći;
2. Vrste pomoći;
3. Ciljnu skupinu korisnika (broj i strukturu);
4. Način prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći;
5. Zemljopisno područje (županija, grad i mjesto) na kojem će se provoditi prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći;
6. Broj izvršitelja (broj zaposlenih i volontera) u neprofitnoj pravnoj osobi, pozicije na kojima rade zaposlene osobe, te njihovu ulogu u provedbi aktivnosti u području prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći;
7. Prostor i opremu za provedbu Programa rada u području prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći

M.P. _____

/ potpis odgovorne osobe/

* Za sve potrebne informacije možete se obratiti ovom Odsjeku na tel. br.: 300-125.

* **Zahtjev s potrebnom dokumentaciju dostaviti Centralnoj pisarnici Ureda državne uprave u Splitsko-dalmatinskoj županiji (Split, Vukovarska 1, prizemlje - lijevo, soba br. 10).**

Obrazac 1.

Naziv i sjedište:	
Adresa ureda:	
Odgovorne osobe u pravnoj osobi (imena, prezimena i pozicije):	
Osoba za kontakt (ime, prezime i pozicija):	
Telefon i mobitel osobe za kontakt:	
Fax:	
Elektronska adresa osobe za kontakt:	
Internetska stranica podnositelja zahtjeva:	

Registarski broj neprofitne pravne osobe:	
OIB:	
Domaća/strana neprofitna pravna osoba:	
Naziv banke i broj žiro-računa:	
Ukupan proračun/prihod u prethodnoj kalendarskoj godini:	

Broj članova:	
Broj zaposlenih:	
Broj volontera:	
Podaci o prostoru i opremi - ured/skladište (površina, vlasništvo/najam/korištenje, mjesečni iznos najma):	
Podaci o voznom parku (broj i vrsta vozila):	

Dosadašnje iskustvo u području prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći (navesti godine djelovanja i ključne provedene aktivnosti):	
Upravljačko iskustvo vezano uz poslovanje neprofitne pravne osobe (Tijela upravljanja, način donošenja odluka i nadzor):	

Ime i prezime, te potpis odgovorne osobe i pečat

Mjesto i datum	
----------------	--