Obrazac broj 1.

**DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA**

**Upravni odjel za zdravstvo, obitelj i branitelje  
Pred dvorom 1  
20000 Dubrovnik**

**Zahtjev za izdavanje rješenja kojim se odobrava stalno**

**prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći**

**1. Opći podaci o podnositelju zahtjeva**

**Podnositelj zahtjeva** je (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

1. Neprofitna pravna osoba kojoj je djelatnost prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći javna ovlast
2. Neprofitna pravna osoba kojoj je prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći registrirana djelatnost
3. Zaklada, odnosno fundacija

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv i sjedište: |  |
| Adresa ureda: |  |
| Odgovorna/e osobe (ime/na, prezime/na i pozicija): |  |
| 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: |  |
| Naziv Registra: |  |
| OIB: |  |
| Domaća/strana neprofitna pravna osoba: |  |
| Naziv banke i broj poslovnog računa: |  |
| IBAN broj: |  |
| Ukupan proračun/prihod u prethodnoj kalendarskoj godini: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Broj zaposlenih: | a. | Ugovor o radu - |
| b. | Ugovor o djelu - |
| c. | Ugovor o autorskom djelu - |
| Broj volontera trenutno angažiranih: |  | |

**2. Podaci o iskustvu podnositelja Zahtjeva u prikupljanju i pružanju humanitarne pomoći -**

**uvjeti koje mora ispuniti pravna osoba kojoj je prikupljanje i pružanje humanitarne**

**pomoći registrirana djelatnost**

**Podnositelj zahtjeva ispunjava jedan od uvjeta** (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

|  |  |
| --- | --- |
| U razdoblju od dvije godine prije podnošenja zahtjeva za izdavanje rješenja kojim se odobrava stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći proveo je najmanje pet humanitarnih akcija |  |
| U razdoblju od dvije godine prije podnošenja zahtjeva za izdavanje rješenja kojim se odobrava stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći proveo je manje od pet humanitarnih akcija, ali je njihovo ukupno trajanje najmanje 180 dana |  |
| Rješenjem mu je odobreno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći na temelju Zakona o humanitarnoj pomoći (»Narodne novine«, broj 128/10) |  |

**3. Podaci o svrsi prikupljanja humanitarne pomoći**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prikupljanje humanitarne pomoći poduzima se u svrhu osiguravanja (*molimo zaokružiti jednu ili više odgovarajućih svrha*): | a. | zaštite života |
| b. | zaštite fizičkog i mentalnog zdravlja |
| c. | hrane i odjeće |
| d. | stanovanja |
| e. | uvjeta školovanja |
| f. | pomoći u obnovi, izgradnji i opremanju stambenih, javnih i drugih objekata |
| g. | prijevoza pomoći i njezine dostupnosti |
| h. | pomoći za umanjivanje posljedica nesreća, velikih nesreća i katastrofa na imovini fizičkih osoba |
| i. | ublažavanje ili sprječavanje mogućih uzroka socijalne isključenosti |

|  |
| --- |
| **Ime i prezime, potpis**  **odgovorne osobe i pečat** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva |  |

**PRILOZI UZ ZAHTJEV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Naziv dokumentacije** |
|  | preslika ovjerenog Statuta, odnosno drugog akta o osnivanju |
|  | program rada za razdoblje od tri godine od dana podnošenja zahtjeva\* |
|  | potvrda porezne uprave o izvršenoj obvezi plaćanja dospjelih poreznih obveza te obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od osam dana |
|  | preslika vjerodostojne dokumentacije kojom se dokazuje da je pravna osoba u razdoblju od dvije godine prije podnošenja zahtjeva za izdavanje rješenja:  - provela najmanje pet (5) humanitarnih akcija ili  - provela manje od pet (5) humanitarnih akcija, ako su akcije trajale ukupno najmanje  180 dana ili  - joj je odobreno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći (preslika rješenja) na  temelju Zakona o humanitarnoj pomoći („Narodne novine“ broj 128/10)\*\* |
|  | uvjerenje da se protiv pravne osobe i odgovorne osobe u pravnoj osobi ne vodi kazneni postupak, ne starije od tri mjeseca |
|  | dokaz da podnositelj zahtjeva ima osigurane izvršitelje, prostor i opremu potrebne za provedbu programa rada \*\*\* |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\*Potrebno je popuniti Obrazac broj 2.*

*\*\*Navedenu dokumentaciju uz zahtjev moraju priložiti samo pravne osobe kojima je prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći registrirana djelatnost.*

*Obveza se ne odnosi na pravne osobe kojima je djelatnost prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći javna ovlast, te zaklade, odnosno fundacije.*

*\*\*\* Kao dokaz se može priložiti i izjava odgovorene osobe podnositelja zahtjeva da će se osigurati izvršitelje, prostor i opremu potrebne za provedbu programa rada.*