

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
KANTON SARAJEVO
Ministarstvo zdravstva**

(OBRAZAC NARATIVNOG I FINANSIJSKOG IZVJEŠTAJA)

Naziv organizacije, adresa, kontakt telefon _____

IZVJEŠTAJ O UTROŠKU BUDŽETSKIH SREDSTAVA

za naučni skup i edukaciju

prema Odluci broj _____ od _____ godine i
Ugovoru broj _____ od _____ godine.

Iznos dobijenih sredstava od Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo
_____ KM(u daljem tekstu:Ministarstvo)

1. Narativni izvještaj

(U ovom dijelu nabrojati i kratko opisati provedene aktivnosti naučnog skupa/edukacije sa vremenskim prikazom realizacije naučnog skupa/edukacije, da li su ostvareni ciljevi naučnog skupa/edukacije ili opis efekatanaučnog skupa/edukacije, ako su sredstva dodijeljena po nekom drugom osnovu, **broj učesnika u realizaciji, kako učesnika tako i lica zaduženih za organizaciju,eventualne probleme tokom realizacijenučnog skupa/edukacije**)

2. Finansijski izvještaj

(U ovom dijelu tabelarno prikazati pojedinačne troškovenaučnog skupa/edukacije. Obavezno razdvojiti pozicije koje se odnose na administrativne troškove (maksimalno do 30% odobrenih sredstava), te pozicije koje se odnose na projektne aktivnosti (minimalno 70% odobrenih sredstava). Finansijski izvještaj mora biti usaglašen sa prijedlogom budžeta projekta koji je dostavljen u prijavnom obrascu (dostaviti kopiju prijedloga budžeta)

I. Administrativni troškovi (max. 30% sredstava dobijenih od Ministarstva)					
vrsta troškova	broj/račun fakture	naziv pravnog lica kome je izvršeno plaćanje	broj izvoda iz banke	datum transakcije	iznos
Administrativni poslovi (npr. Direktor, sekretar)					
Najam ureda					
Režije					
Telefonski troškovi					

Uredski materijal					
Usluge knjigovodstvenog servisa					
Bankovni troškovi					
Ukupno I :					(KM)

II. Direktni troškovi projekta (min. 70% sredstava dobijenih od Ministarstva)
(npr. namirnice, higijenski paketi, voditelj/ica projekta, voditelj/ica aktivnosti na projektu, publikacije, najam prostora za aktivnosti, štampani materijali, kampanje, okrugli stolovi, edukacija, honorari i sl.)

vrsta troškova	broj/račun fakture	naziv pravnog lica kome je izvršeno plaćanje	broj izvoda iz banke	datum transakcije	iznos
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
•					
Ukupno II :					(KM)
Ukupno I + II:					(KM)

Popis angažovanog stručnog osoblja na naučnom skupu/edukaciji (ovjeren i potpisan od strane odgovornog lica)

STRUČNO OSOBLJE ANGAŽOVANO NA NAUČNOM SKUPU I EDUKACIJI				
R. br.	Ime i prezime	Stručna sprema/zanimanje	Aktivnosti na naučnom skupu i edukaciji	Nalozi za isplatu angažovanih lica
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10.				

Za troškove aktivnosti npr. edukacije i sl. obavezno dostaviti i potpisane spiskove učesnika/korisnika (ovjerene pečatom i potpisom odgovornog lica).

OBAVEZNO u prilogu ovog izvještaja priložiti svu potrebnu finansijsku dokumentaciju kao dokaz o namjenskom utrošku budžetskih sredstava. Kopije svih računa u iznosu sredstava dobijenih od Ministarstva, u skladu sa finansijskim izvještajem, jasno odvojene i označene po budžetskim stavkama, moraju biti ovjerene pečatom korisnika sredstava i potpisom odgovornog lica.

Svako plaćanje treba biti dokumentovano izvodom iz banke o promjenama stanja na računu korisnika koji mora biti ovjeren pečatom i potpisom odgovornog lica.

Izvještaj sa svim priložima podnosi se Ministarstvu zdravstva, a predaje putem pošte ili putem protokola na adresu:

KANTON SARAJEVO
(Navesti organ i adresu)

[sa naznakom]

"Izvještaj o realizaciji naučnog skupa i edukacije _____
udruženja _____
prema Odluci broj _____ od _____ godine i
Ugovoru broj _____ od _____"

Naučni skup je podržan iz Programa raspodjele sredstava za

(naziv naučnog skupa)
za _____ godinu _____ Kantona
Sarajevo.

(navesti organ)

Samo izvještaji urađeni u skladu sa navedenim modelom smatrat će se prihvatljivim.

MP

(potpis odgovornog lica)