Obrazac IZ-DP

Lidija Slavić (HDZ)

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

Kijevo

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

39609139015

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

HR7423600003510064415

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice ____

IZVJEŠĆE PRIMLJENIM DONACIJAMA ZA FINANCIRANJE IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od _____ do 12.05.2017.

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
	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO									
ZAKONOM DOZVOLJEN UKUPNI IZNOS TROŠKOVA IZBORNE PROMIDŽBE PREMA ČLANKU 17. STAVKU 1. ZAKONA									
RAZLIKA ZA POVRAT UPLATITELJIMA									

Kijevo, 12.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

HRVATSKA DEMOKRATSKA ZAJEDNICA KIJEVO

Lidija Slavić

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva _____

Obrazac IZ-TP

Lidija Slavić (HDZ)

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

Kijevo

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

39609139015

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

HR7423600003510064415

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice ____

IZVJEŠĆE TROŠKOVIMA (RASHODIMA) IZBORNE PROMIDŽBE

u razdoblju od _____ do 12.05.2017.

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
	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO									

Kijevo, 12.05.2017.
(mjesto i datum sastavljanja)

Lidija Slavić
(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva _____

Obrazac IZ-MO

Lidija Slavić (HDZ)

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

Kijevo

Mjesto sjedišta/prebivališta ili boravišta/adresa

39609139015

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

HR7423600003510064415

Broj posebnog računa za financiranje izborne promidžbe

Broj stranice ____

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

u razdoblju od _____ do 12.05.2017

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
	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO									

Kijevo, 12.05.2017.

(mjesto i datum sastavljanja)

REPUBLIKA HRVATSKA DRŽAVNO IZBORNO POVJERENSTVO

HRVATSKA DEMOKRATSKA ZAJEDNICA KIJEVO

Lidija Slavić

(pečat i potpis odgovorne osobe)

Potvrda primitka nadležnog izbornog povjerenstva