

POTVRDA O PREUZETOM IZVJEŠTAJU

Obveznikov OIB: **27694556635**
Obveznikov matični broj: **01741667**
Obveznikov naziv: **CENTAR ZA SOCIJALNU INKLUZIJU ŠIBENIK**

Vrsta izvještaja preuzetog od obveznika:

ID Izvještaja: **5997316** - **Izvještaj o bilanci i prihodima i rashodima neprofitnih organizacija za razdoblje 01.01. do 31.12.2016.**

Potvrda se izdaje u svrhu potvrde primitka izvještaja u FINA-i.

Ako se logičkom i računskom kontrolom utvrdi da je u FINA-u dostavljen nepotpun i/ili netočan izvještaj, FINA o tome obavještava obveznika radi dopune izvještaja ili ispravljanja njegovih nedostataka. Obveznik je u tom slučaju dužan dopuniti izvještaj, ispraviti ga i otkloniti utvrđene nedostatke.

Na vlasnikov zahtjev FINA izdaje ispis točnog i potpunog izvještaja.

Datum predaje FINA-i: **27.02.2017.**

Datum izdavanja: **27.02.2017.**

Ovjera FINA-e
FINANCIJSKA AGENCIJA
REGIONALNI CENTAR ZA
PODRUŽNICA ŠIBENIK

FINANCIJSKI IZVJEŠTAJI NEPROFITNIH ORGANIZACIJA

za razdoblje od 1.1.2016 do 31.12.2016

Naziv obveznika: **Centar za socijalnu inkluziju Šibenik**

Pošanski broj: **22000** Mjesto: **Šibenik** RNO broj: **0004430**

Adresa sjedišta: **Šibenik, Stjepana Radića 46** Matični broj: **01741667**

Račun (IBAN): **HR0524110061100111044** OIB: **27694556635**

Šifra djelatnosti: **8720** duševno bolesne osobe i osobe ovisne o alkoholu, drogama ili drugim Oznaka razdoblja: **2016-12**

Šifra grada/općine: **444** Grad/općina: **ŠIBENIK** Šifra županije: **15**

Broj pogrešaka: **Nema** Obveznik vođenja dvojnog knjigovodstva (DA/NE): **DA**

Neki financijski pokazatelji iz obrasca:

Kontrolni broj: **213.788.955,43**

BIL-NPF	AOP	Stanje 1. siječnja	Stanje 31. prosinca
IMOVINA (AOP 002+074)	001	828.662	583.936
OBVEZE I VLASTITI IZVORI (AOP 146+195)	145	828.662	583.936
PR-RAS-NPF	AOP	Ostvareno u istom razdoblju prethodne godine	Ostvareno u izvještajnom razdoblju
PRIHODI (AOP 002+005+008+011+024+032+041)	001	2.534.616	933.080
UKUPNI RASHODI (AOP 044-131 ili 044+132)	133	2.586.917	1.088.849
Višak prihoda raspoloživ u sljedećem razdoblju (AOP 134+136-135-137-138)	139	0	0
Manjak prihoda za pokriće u sljedećem razdoblju (AOP 135+137-134-136+138)	140	52.301	155.769
S-PR-RAS-NPF	AOP	Ostvareno u istom razdoblju prethodne godine	Ostvareno u izvještajnom razdoblju
Prihodi (AOP 002 do 008)	001	0	0
Rashodi (AOP 010 do 016)	009	0	0
G-PR-IZ-NPF	AOP	Ostvareno u prethodnoj poslovnoj godini	Ostvareno u tekućoj poslovnoj godini
PRIMICI UKUPNO (AOP 001 do 004 + 011 do 014)	015	0	0
IZDACI UKUPNO (AOP 016 + 019 do 027)	028	0	0
VIŠAK/MANJAK PRIMITAKA TEKUĆE POSLOVNE GODINE (AOP 015-028)	029	0	0

Zakonski zastupnik: **Marija Alfirov**

Potpis zakonskog zastupnika

Datum: **27.2.2017**Osoba za kontakt: **Anita Škugor**Telefon: **022312171**Telefax: **022312171**Adresa e-pošte: **anita-skugor@inkluzija-sibenik.hr**

**CENTAR ZA
SOCIJALNU INKLUZIJU
ŠIBENIK**

Evidencijski broj

59573916

(popunjava FINA)