



**CENTAR ZA SOCIJALNU INKLUZIJU  
ŠIBENIK**  
Stjepana Radića 46  
22000 ŠIBENIK

**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: **5763964** - **Izvještaj o bilanci i prihodima i rashodima  
neprofitnih organizacija za razdoblje 01.01. do  
31.12.2015.**

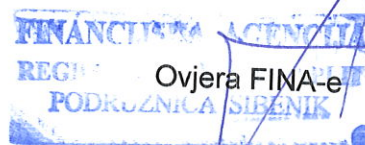
Potvrda se izdaje u svrhu potvrde primitka izvještaja u FINA-i.

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: **29.02.2016.**

Datum izdavanja: **29.02.2016.**



Financijska agencija | Ulica grada Vukovara 70 | 10000 Zagreb | telefon: (01) 612 8375 | telefaks: (01) 612 8383  
adresa e-pošte: rgfi@fina.hr  
Call centar - besplatni telefon: 0800 0080 | adresa e-pošte: info@fina.hr



**FINANCIJSKI IZVJEŠTAJI NEPROFITNIH ORGANIZACIJA**

 za razdoblje od **1.1.2015** do **31.12.2015**

Naziv obveznika:	<b>Centar za socijalnu inkluziju Šibenik</b>		
Pošanski broj:	<b>22000</b>	Mjesto:	<b>Šibenik</b>
Adresa sjedišta:	<b>Stjepana Radića 46</b>		
Račun (IBAN):	<b>HR0524110061100111044</b>		
Šifra djelatnosti:	<b>8720</b>	duševno bolesne osobe i osobe ovisne o alkoholu, drogama ili drugim	
Šifra grada/općine:	<b>444</b>	Grad/općina: <b>ŠIBENIK</b>	
Broj pogrešaka:	<b>Nema</b>	RNO broj:	<b>0004430</b>
		Matični broj:	<b>01741667</b>
		OIB:	<b>27694556635</b>
		Oznaka razdoblja:	<b>2015-12</b>
		Šifra županije:	<b>15</b>
		Obveznik vođenja dvojnog knjigovodstva (DA/NE):	<b>DA</b>

 Kontrolni broj: **399.885.992,14**

Neki financijski pokazatelji iz obrasca:

BIL-NPF	AOP	Stanje 1. siječnja	Stanje 31. prosinca
IMOVINA (AOP 002+074)			
OBVEZE I VLASTITI IZVORI (AOP 146+195)	001	1.030.730	828.662
	145	1.030.730	828.662
PR-RAS-NPF	AOP	Ostvareno u istom razdoblju prethodne godine	Ostvareno u izvještajnom razdoblju
PRIHODI (AOP 002+005+008+011+024+032+041)	001	3.390.985	2.534.616
UKUPNI RASHODI (AOP 044-131 ili 044+132)	133	3.179.478	2.586.917
Višak prihoda raspoloživ u sljedećem razdoblju (AOP 134+136-135-137-138)	139	305.446	0
Manjak prihoda za pokriće u sljedećem razdoblju (AOP 135+137-134-136+138)	140	0	52.301
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:	<b>Marija Alfirev</b>
Datum:	<b>25.2.2015</b>
Osoba za kontakt:	<b>Anita Škugor</b>
Telefon:	<b>022312171</b>
Telefax:	<b>022312171</b>
Adresa e-pošte:	<b>anita-skugor@inkluzija-sibenik.hr</b>

Potpis zakonskog zastupnika

**CENTAR ZA SOCIJALNU INKLUZIJU ŠIBENIK**

Evidencijski broj

1	5	2	6	2	9	6	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (popunjava FINA)