

IZVJEŠTAJ O POTROŠNJI PRORAČUNSKIH SREDSTAVA

I. OPĆI PODACI

1. Primateelj sredstava: Prva katolička osnovna škola u Gradu Zagrebu

Pošanski broj: 10000 Mjesto: Zagreb

Adresa sjedišta: Ivanićgradska 41a

RNO broj: 259708 Matični broj: 4086813 OIB: 05994801707

Račun: HR4523400091110603829

2. Davatelj sredstava: Grad Zagreb

Pošanski broj: 10000 Mjesto: Zagreb

Adresa sjedišta: Trg Stjepana Radića 1

Matični broj: 02576651 OIB: 61817894937

Račun: HR3423600001813300007

3. Naziv projekta/programa/ostalo:

Vjerska osnovna škola s pravom javnosti

4. Razdoblje izvještavanja: 1.1.2024 - 31.12.2024

II. FINANCIJSKI PODACI

(u eurima i centima)

Red.br.	OPIS	IZNOS
1	2	3
I.	PRIHODI / PRIMICI	
1.	UGOVORENO	180.419
2.	UPLAČENO	164.567
3.	RAZLIKA	15.851
II.	PRIJENOS IZ PRETHODNE POSLOVNE GODINE	
1.	SREDSTVA DOZNAČENA, A NEPOTROŠENA U PRETHODNOJ POSLOVNOJ GODINI	
III.	RASHODI / IZDACI	
1.	RASHODI ZA RADNIKE (PLAĆE I DOPRINOSI)	98.914
2.	MATERIJALNI RASHODI UKUPNO (2.1.+2.2.+2.3.+2.4.+2.5.)	
2.1.	NAKNADE TROŠKOVA RADNICIMA	
2.2.	IZDACI ZA NAKNADE OSOBAMA IZVAN RADNOG ODNOSA	22.024
2.3.	RASHODI ZA USLUGE	18.263
2.4.	RASHODI ZA MATERIJAL I ENERGIJU	18.672
2.5.	OSTALI MATERIJALNI RASHODI	391
3.	DANE DONACIJE	
4.	RASHODI ZA KAMATE I USLUGE PLATNOG PROMETA	
5.	NABAVLJENA NEFINANCIJSKA IMOVINA	291
6.	OSTALI RASHODI	6.012
	RASHODI / IZDACI - UKUPNO	
IV.	RAZLIKA (PRIHOD/PRIHOD + PRIJENOS IZ PRETHODNE POSLOVNE GODINE - RASHOD/IZDATAK)	

III. OSTALI JAVNI IZVORI FINANCIRANJA*

Red.br.	NAZIV DAVATELJA SREDSTAVA	IZNOS
1.	MZO - plaće, mat.prava, nezapošljavanje invalida	659.138
2.	MZO - udžbenici, knjige u knjižnicu, bespovratna sredstva dijagnostički instrumenti	21.469
3.	MZO - sufinanciranje prehrane	27.527
4.	MZO - prijevoz učenika s poteškoćama	10.454
	UKUPNO SREDSTVA IZ OSTALIH JAVNIH IZVORA	718.588

IV. BILJEŠKE

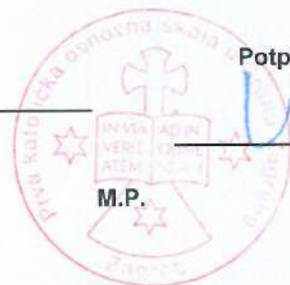
Razlika se odnosi na plaće za 12/2024 za učitelje u produženom boravku i asistente u nastavi, te sufinanciranje prehrane učenika za 12/2024

(najviše 1 stranica teksta)

Zakonski zastupnik: Vinko Mamić

Datum: 20.1.2025

Potpis zakonskog zastupnika



[Handwritten signature]

M.P.

Osoba za kontakt: Adela Kešer

Telefon: 01/4440044

Telefax: _____

Adresa e-pošte: cunovodstvo@katolickaskola.co

* (projekt/program/ostalo, za koji se izvještaj o potrošnji proračunskih sredstava podnosi)