



Stranica 1 od 6

03150

Sifra nezavisnog
kandidata

Naziv fin. izvještaja

09.05 - 02.10.24

Izvjestajni period

Obrazac NI

PODACI O NEZAVISNOM KANDIDATU

Ime i prezime	DELILA ŠAHINović
JMB ili broj ličnog dokumenta	XXXXXXXXXX
Adresa	NURİJE FORĐERCA 0, V. KLADUŠA
Telefon	0611174-506
Faks	
E-mail adresa	delilasah.novic29@gmail.com

Ovlašteno lice za finansijske izvještaje

Ime i prezime	
Adresa	
Telefon	
Faks	
E-mail adresa	

V. KLADUŠA, 02.10.24

(Mjesto i datum)

(Potpis)



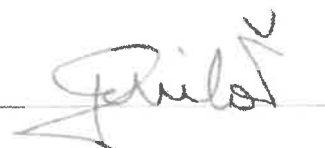
Obrazac N2

Pregled prometa tekućeg računa

Red. br.	Broj računa	Naziv banke	Stanje na dan <u>15.05.24</u>	Ukupan promet ulaza	Ukupan promet izlaza	Stanje na dan <u>02.10.24</u>
1.	1613000123363875	RAIFFEISENB	1100,00	1100,00	1037,23	62,77

V. KLADUŠA, 03.10.24

(Mjesto i datum)


(Potpis)



Prilozi fizičkih lica

Red. br.	Prezime i ime donatora	Broj potvrde izdate donatoru	Datum	Iznos priloga	Napomena:
UKUPAN IZNOS PRILOGA:					

Prilozi pravnih lica

Red. br.	Naziv pravnog lica	Broj potvrde izdate donatoru	Datum	Iznos priloga	Napomena:
UKUPAN IZNOS PRILOGA:					

V. KLADUČA, 03.10.24
(Mjesto i datum)


(Pis)



Nenovčane donacije i računi koje nezavisni kandidat nije imao obavezu platiti

Red. br.	Ime i prezime/Naziv donatora	Vrsta poklona ili usluge	Datum primljenog poklona/ usluge	Ukupna vrijednost poklona/usluge	Vrijednost koju kandidat nije imao obavezu platiti
UKUPNO:					

V. KLAJUŠA, 03.10.24

(Mjesto i datum)

(Potpis)

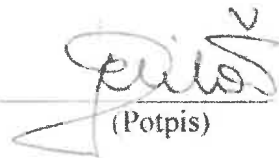


TROŠKOVI PROPAGANDE

Ime i prezime nezavisnog kandidata DELILA ŠAHINović

Red. br.	Vrste troškova	Iznos troškova
1	Troškovi štampanja plakata i plakatiranja	
2	Troškovi oglašavanja u štampanim i elektronskim medijima	
3	Troškovi internet-oglašavanja	
4	Troškovi organizacije i održavanja predizbornih skupova	
5	Troškovi štampanja, umnožavanja i slanja predizbornog materijala biračima	
6	Ostali troškovi propagande	
UKUPNO:		

V. KLADUČA, 03. 10. 2024.
(Mjesto i datum)


(Potpis)



Stranica 6 od 6

Obrazac N4.2D

PODACI O RAČUNIMA DOBAVLJAČA

Ime i prezime nezavisnog kandidata: DELILA ŠAHINović

Red. br.	Vrsta troška	Naziv dobavljača/izvršioca usluga	Podaci o dokumentu (račun, ugovor ili dr.)	
			Broj i datum	Iznos
1	2	3	4	5
UKUPNO:				

V. KLADUŠA, 03.10.2024.
(Mjesto i datum)

[Signature]
(Potpis)