**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**ГРАД УЖИЦЕ**

**ГРАДСКА ОПШТИНА СЕВОЈНО**

**ПРЕДМЕТ:** ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА

У ОБЛАСТИ СПОРТА У ГРАДСКОЈ ОПШТИНИ

СЕВОЈНО ЗА 2023. ГОДИНУ

Назив програма:

|  |
| --- |
|  |

Подаци о носиоцу програма:

|  |  |
| --- | --- |
| Назив програма |  |
| Назив носиоца програма |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| Е-маил |  |
| Адреса |  |
| Лице овлашћено за заступање |  |
| Руководилац програма |  |
| Број уговора |  |

Временски период за који се подноси извештај:

|  |  |
| --- | --- |
| Почетак реализације |  |
| Завршетак програма |  |

Локација(е) реализације програма (уписати тачну адресу и назив места - објекта) :

|  |
| --- |
|  |

Детаљно описати реализовани програм и циљеве који су постигнути (најмање десет реченица) :

|  |
| --- |
|  |

У којој мери је програм реализован:

|  |
| --- |
|  |

Опис постигнутих резултата:

|  |
| --- |
|  |

Навести број и структуру (узраст и пол ) корисника обухваћених програмом :

\* обавезно приложити списак свих корисника са именом и презименом

|  |
| --- |
|  |

Непосредни учесници у реализацији програма:

8.1. Тим који је реализовао програм (име, презиме и улога у програму)

|  |
| --- |
|  |

8.2. Организације које су учествовале у програму

|  |
| --- |
|  |

Реализација буџета програма (финансијски извештај може бити поднет као посебан прилог):

9.1. Приходи

|  |  |
| --- | --- |
| ИЗВОРИ ПРИХОДА | Висина средстава |
| Министарство омладине и спорта |  |
| Друга министарства /државни органи (навести који) |  |
| **Градска општина Севојно** |  |
| Спортски савез |  |
| Сопствена средства – чланарине, котизације,.... |  |
| Спонзори, донатори (који) |  |
| Остали извори |  |

Обрачун трошкова обезбеђених из буџета Градске општине Севојно:

Сваки трошак мора бити оправдан приложеним фотокопијама рачуна (или документом који je основ за исплату – уговор, одлука надлежног органа) издатим на организацију носиоца програма и изводима из банке/Трезора којима се документују одговарајућа плаћања.

Сваки трошак се означава одговарајућим бројем од 1 и даље. Све фактуре и рачуни морају имати печат и потпис овлашћеног лица док изводи из рачуна пословних банака морају бити печатирани или од стране банке или овлашћеног лица организатора програма. У обрачун се уписује назив и време настанка трошка и сваки појединачни износ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Врста трошка | Бр.рачуна/ фактуре по којој је извршено плаћање | Назив правног лица коме је извршено плаћање | Број извода из банке и датум трансакције | ИЗНОС |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | УКУПНО: |  |

\*Извештајем се правда искључиво износ из буџета Градске општине Севојно одређен у уговору који је закључен између Градске општине Севојно и спортске организације, а који је одобрен за реализацију посебног програма, а не и сопствена средства!

10. Начин медијске презентације програма (навести врсту медија, називе медија и датуме објаве) :

|  |
| --- |
|  |

Кратак опис проблема који су се јавили током реализације програма :

|  |
| --- |
|  |

Својим потписом гарантујем да су информације наведене у формулару и прилозима тачне.

ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и презиме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Датум пријема извештаја: |  | |
| Извештај прегледао и оценио: |  | |
| Извештај прихваћен и позитивно оцењен: | ДА | НЕ |
| Датум: |  | |
| Потпис службеног лица: |  | |