**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**ГРАД УЖИЦЕ**

**ГРАДСКА ОПШТИНА СЕВОЈНО**

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

 У ОБЛАСТИ СПОРТА У ГРАДСКОЈ ОПШТИНИ

 СЕВОЈНО ЗА 2025. 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 |  |

1. Временски период за који се подноси извештај:

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

1. Кратак опис циљева програма који је требало да буду постигнути (према областима из члана 137. став 1. Закона о спорту)

|  |
| --- |
|  |

1. У којој мери је програм реализован (реализоване активности навести према одобреном програму и одобреним програмским целинама, односно акционом плану код изградње/инвестиционог одржавања спортских објеката

|  |
| --- |
|  |

1. Опис постигнутих резултата (према областима из члана 137. став 1. Закона о спорту и програмским целинама):

|  |
| --- |
|  |

1. Број корисника и структура корисника обухваћених програмом:

|  |
| --- |
|  |

\* обавезно приложити списак свих корисника са именом и презименом

 6. Непосредни учесници у реализацији програма:

 6.1. Број учесника (укупно и по категоријама):

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

 6.3. Организације партнери које су учествовале у програму:

|  |
| --- |
|  |

1. Реализација финансијског плана програма (финансијски извештај може бити поднет као посебан прилог):
	1. **Приходи**

|  |  |
| --- | --- |
| **Извор прихода** | **Износ средстава** |
| **Градска општина Севојно** |  |
| Друге јавне власти(навести које) |  |
| Надлежни спортски савез |  |
| Сопствена средства за реализацију програма |  |
| Спонзори (навести који) |  |
| Донатори (навести који) |  |
| Остали извори  |  |
| **Укупни приходи:** |  |

* 1. *Обрачун трошкова (сваки трошак мора бити документован приложеним фотокопијама рачуна или докумената који су 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. У обрачун се уписују назив и врема настанка трошка и сваки појединачан износ. Документација која се односи на утрошак средстава мора да упућује на конкретни трошак из финансијског плана програма).*

**СПЕЦИФИКАЦИЈА РАСХОДА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Од.бр.** | **Врста трошкова** | **Број рачуна/фактуре по којој је извршено плаћање** | **Назив правног лица коме је извршено плаћање** | **Број извода из банке и датум трансакције** | **Нумеричка ознака документа у прилогу** | **Износ** |
|  | **Оправдани директни трошкови реализације програма(по редоследу врсте трошкова из обрасца предлога годишњег, односно посебног програма)** |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| **Директни трошкови укупно:** |  |  |  |  |  |
| **Оправдани индиректни трошкови носиоца програма** |  |  |  |  |  |
| 1. | Зарада запослених који не учествују непосредно у реализацији програма |  |  |  |  |  |
| 2. | Остали трошкови |  |  |  |  |  |
|  | Индиректни трошкови укупно |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО:** |  |

 7.3. Дугови (издаци за реализацију програма који нису покривени према висини и врсти):

\*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!

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

|  |
| --- |
|  |

1. 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: |  |