



Република Србија



ОПШТИНА ВЛАСОТИНЦЕ

СПОРТСКИ САВЕЗ ОПШТИНЕ
ВЛАСОТИНЦЕ
бр. 13
15.01.2025 год
ВЛАСОТИНЦЕ

ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

Назив програма	Развој фудбала на територији општине Власотинце
Назив носиоца програма	ФК ЈЕДИНСТВО Шишава
Телефон	069-2011700
Факс	016/875-716
И-мејл	Jedinstvosisava1953@gmail.com
Адреса	Шишава бб, Власотинце
Лице овлашћено на заступање	Саша Ицић
Руководилац програма	Саша Ицић
Број уговора	01 бр.403-32-29/2024

1. Временски период за који се подноси извештај:

Почетак реализације	01.01.2024 година
Завршетак програма	31.12.2024. година.

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

Успешно реализован програм у међуопштинској лиги, полусезону смо завршили на врху табеле.

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

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

5. Број корисника и структура корисника обухваћених програмом:

6. Непосредни учесници у реализацији програма:

6.2. Тим који је реализовао програм:
Председник клуба Саша Ицић

6.3. Организације партнери које су учествовале у програму:

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

7.1. Приходи

ИЗВОР ПРИХОДА	Износ средстава
Општина Власотинце	600.000,00
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Надлежни спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство	30.000,00
Остали извори (прецизирати који)	
УКУПНИ ПРИХОДИ	630.000,00

7.2. Обрачун трошкова (сваки трошак мора бити документован приложеним фотокопијама рачуна (или **докуменат** 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 време настанка трошка и сваки појединачни износ. Документација која се односи на утрошак средстава мора да упућује на конкретни трошак из финансијског плана програма).

СПЕЦИФИКАЦИЈА РАСХОДА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА

	ВРСТА ТРОШКОВА	Број рачуна/фактуре по којој је извршено плаћање	Назив пр. лица коме је извршено плаћање	Број извода из банке и датум транзакције	Нумеричка ознака документа у прилогу	ИЗНОС
	ОПРАВДАНИ ДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА (по редоследу врсте трошкова из обрасца предлога годишњег, односно посебног програма)					
1	1-Трошкови путовања	Рч.22/24, 104/24	ДУЛЕ БУС	ИЗ.7.20,49,53		29.000,00
1.1.	3-Куповина сп.опreme	Рч.13/24,24/24 Рч.87/24	СТР-ТРЕФ АНОГИ ГРОУП- БОБАН МИТИЋ АЛЕКСАДРА СТОЈИЉКОВИЋ ТР	ИЗ.20,58,32,34, 49		40.700,00
1.2.	5-Трошкови смештаја и исхране			ИЗ.1,3,9,12,14, 26,30,36,5,45,7, 47,9,53,60,62, 65,69		226.000,00
2.	6-Трошкови котизације за учешће на такмичењу		ФСО ВЛАСОТИНЦЕ	ИЗ.4,46,18		67.000,00
3.	22-Здравствени преглед спортиста	Рч.20/24 Рч.У69/24	ЕСКУЛАП	ИЗ.5,4		15.000,00
4.	15-Финансијске услуге(банкарске у књиговодствене услуге)		УПРАВА ЗА ТРЕЗОР,ИНТЕСА Израда завршног рачун	ИЗ.4,5,6,8,10,1 3,15,17,19,29,2 1,23,25,27.29,3 1,4,33,35,40,43, 6,45,63,68,70		10.174,22

5.	29- Чланске обавезе према савезу		ВЛАСОТИНЦЕ ФС-НИИШ ГФС-ЛЕСКОВАЦ	ИЗ.4,18		40.750,00
6.	34-Дневнице сл.лица(делегати и судије)			Из.10,16,24,42, 44,47,49,55,63		150.128,79
7.	30.- Трошкови обезбеђења на утакмици		МАРНИ ФОН РЧ.7/49-24,7-25/24	Из.22,67		42.000,00
	ОПРАВДАНИ ИНДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ НОСИОЦА ПРОГРАМА					
1.	Зарада запослених који не учествују непосредно у реализацији програма					
2.	Остали трошкови	РЧ.3/24	СТР НЕСЛА	Из.3,69		8.900,00
УКУПНО:						629.653,01

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

8. **Кратак опис проблема који су се јавили током реализацији програма:**

Није било проблема у реализацији програма.

9. **Оценаревизора**

Датум _____ година.

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА

М.П.

ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ

Датум пријема извештаја		
Извештај прегледао и оценио		
Извештај прихваћен и позитивно оцењен	ДА	НЕ
Датум		
Потпис службеног лица општине/града		