



Република Србија



ОПШТИНА ВЛАСОТИНЦЕ

СПОРТСКИ САВЕЗ ОПШТИНЕ
ВЛАСОТИНЦЕБр. 25
15.01 2025 год.
ВЛАСОТИНЦЕ

ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

Назив програма	РАЗВОЈ Ж.ФУДБАЛА НА ТЕРИТОРИЈИ ВЛАСОТИНЦА
Назив носиоца програма	ЖФК РОСУЉА 2014
Телефон	063/4429469
Факс	/
И-мејл	Petarcvetkovic2819@gmail.com
Адреса	БРАНИСЛАВА НУШИЋА ББ
Лице овлашћено на заступање	Петар Цветковић
Руководилац програма	Петар Цветковић
Број уговора	01.бр.403-32-5/2024

1. Временски период за који се подноси извештај:

Почетак реализације	01.01.2024.год.
Завршетак програма	31.12.2024.год.

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

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 објеката):

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:

6.1. Број учесника (укупно и по категоријама):

6.2. Тим који је реализовао програм:

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	2.300.000,00
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Надлежни спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство	
Остали извори (прецизирати који) : ФС СРБИЈЕ	333.197,00
УКУПНИ ПРИХОДИ	2.633.197,00

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 трансакције	Нумеричка ознака документа у прилогу	ИЗНОС
	ОПРАВДАНИ ДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА (по редоследу врсте трошкова из обрасца предлога годишњег, односно посебног програма)					
1.	Трошкови путовања (превоз) за спортисте и спортске стручњаке који непосредно учествују у реализацији програма	1101/2024 03-Р-2024 1105-г-2024 1106-г-2024 12-127/2024	Иван Богдановић	5, 16, 19, 26, 30, 35		212.947,72
2.	Трошкови куповине спортске опреме (дресови, тренерке, торбе, лопте и др.) и реквизита	10/2024	СТР ТРЕФ Фајле 888	5,7		24.970,00
3.	Трошкови смештаја и исхране			11, 30, 62, 65, 69		133.400,00
4.	Финансијске услуге (банкарске и књиговодствене)		УПРАВА ЗА ТРЕЗОР ИНТЕСА			20.475,48
5.	Трошкови изнајмљивања простора	По уговору (01.01.2024.год.)	ФК ВЛАСИНА	3, 17, 31, 57		2.000.000,00
6.	Здравствени прегледи спортиста и медицинска едукација	1121/20	ЕСКУЛАП КЛИНИКА	5		7.880,00
7.	Трошкови обезбеђења и лекарске службе на такмичењу	7/62-2024 71/122-2024	Марни фон доо	26,63		43.200,00

8.	Дневнице других лица која учествују у реализацији програма				5,10,17,16,19,26,30,35		122.966,53
	Директни трошкови укупно						2.565.839,73
	ОПРАВДАНИ ИНДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ НОСИОЦА ПРОГРАМА						
1.	Остали трошкови	2082-24 10/000465 24/00380 24/00515 0119/24 0142/24 0162/24 0170/24 0276/24 035/24	БУЦИ СТР БОЉАРЕ ЕТКОМ ПЛУС ГУЊЕТИНАЦ Миодраг Ђекић	13,18,20,22,39,5 1,55,59,67,33,61			64.833,60
	Инди ректни трошкови укупно						64.833,60
				УКУПНО:			2.630.672,73

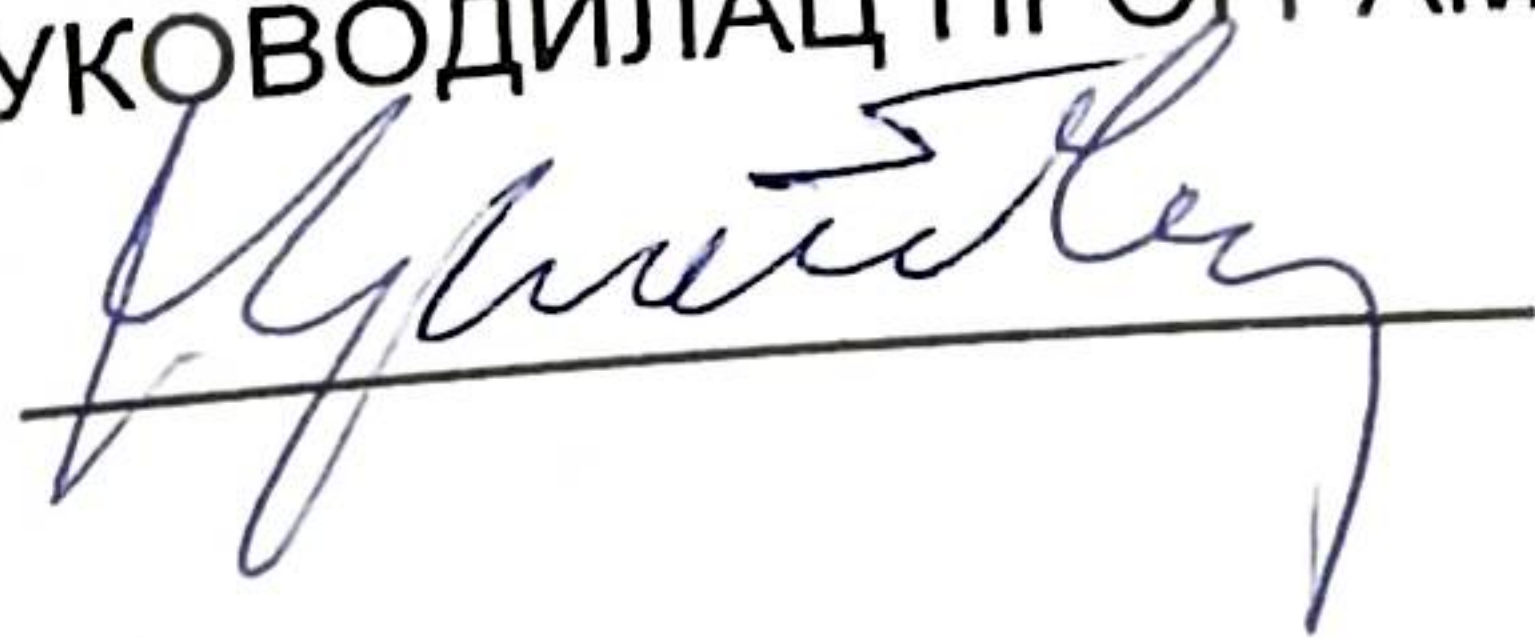
7.3. **Дугови** (издаци за реализацију програма који нису покривени, према висини и врсти):

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

9. Оцена ревизора

Датум 13.01.2025.год.

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА



ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ



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