



Република Србија



ОПШТИНА ВЛАСОТИНЦЕ

ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

Назив програма	Развој дизање тегова у Власотинцу
Назив носиоца програма	КЛУБ ДИЗАЧА ТЕГОВА - ВЛАСИНА
Телефон	063/204035
Факс	016/875-716
И-мејл	Irsa78@gmail.com
Адреса	Омладинска бр.4, Власотинце
Лице овлашћено на заступање	Иван Станојевић
Руководилац програма	Иван Станојевић
Број уговора	01.бр.403-32-9/2024

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):

Циљ нашег програма да смо бесплатним тренирањем полазника свих узраста укључили у такмичењу. Свакодневно смо организовали тренажне процесе и учествовали смо на државним такмичењима, где смо имали запажене резултате и освојили медаљу на државном првенству.

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.

Програм је реализован у предвиђеној мери.

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

Имали смо запажене резултате на државним такмичењима.

5. Број корисника и структура корисника обухваћених програмом:

Укупан број учесника у програму је око 20.

6. Непосредни учесници у реализацији програма:

6.2. Тим који је реализовао програм:

Станојевић Иван – председник клуба.

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	150.000,00
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Надлежни спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство	
Остали извори (прецизирати који) стање на почетку године на ж.рачуну	
УКУПНИ ПРИХОДИ	150.000,00

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.	7-Трошкови изнајмљивања простора	По уговору	СРЦ ВЛАСИНА	5(20.март) 7(12.апр) 13(8.мај) 19(7.авг) 23(18.окт) 25(31.окт) 27(26.дец)		126.000,00
2.	6-Трошкови котирације за учешће на такмичењу	РЧ.16/24	POWERLIFTING SAVEZ	3(18.март) 15(3.јун)		5.000,00
3.	15- Финасијске услуге (банкарске и књиговодствене)		УПРАВА ЗА ТРЕЗОР,Књиг.ус луге	9(15.апр)		6.250,00
4.	22 Здравствени прегледи спортиста и мед.едукација	Рн.691/695ПП	Поликлиника Ескупал	3(18.март)		800,00
5.	29-Чланске обавезе према надлежном спортском савезу	Рн.16/24	POWERLIFTING SAVEZ	15(3.јун)		7.500,00
4.						
5.						
6.						

7									
	Директни трошкови укупно								145.550,00
	ОПРАВДАНИ ИНДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ НОСИОЦА ПРОГРАМА								
1.	Зарада запослених који не учествују непосредно у реализацији програма								
2.	Остали трошкови	Рн.656478	Прима нова доо	28(15.дец)					4.923,00
	Индиレクトни трошкови укупно								4.923,00
	УКУПНО:								150.473,00

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 10.01.2025.година

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА

Мен Стојковић



ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ

Мен Стојковић

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