



Република Србија



ОПШТИНА ВЛАСОТИНЦЕ

СПОРТСКИ САВЕЗ ОПШТИНЕ  
ВЛАСОТИНЦЕ  
Бр. М.О.З.  
2025. ГОД.  
ВЛАСОТИНЦЕ

## ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

Назив програма	Организација кошаркашких утакмица, и школе кошарке...
Назив носиоца програма	ОКК ВЛАСОТИНЦЕ
Телефон	063-7162761
Факс	016/875-716
И-мејл	/
Адреса	Бранислава Нушића бб
Лице овлашћено на заступање	Славко Младеновић
Руководилац програма	Славко Младеновић
Број уговора	01.бр.403-33-10/25

## 1. Временски период за који се подноси извештај:

Почетак реализације	01.01.2025. година
Завршетак програма	31.12.2025. година

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

Учествовање у такмичењу са сениорском екипом ДРУГА СРПСКА ЛИГА – ИСТОК, Учествовање млађе категорије: јуниори, кадети пионери, и млађи пионери.

## 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 активности је успешно реализован.

## 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: Око 150- чланова клуба је учествовало у реализацији програма.

## 6. Непосредни учесници у реализацији програма:

## 6.2. Тим који је реализовао програм:

6.3. Организације партнери које су учествовале у програму:  
-председник,

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

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

**7.1. Приходи**

ИЗВОР ПРИХОДА	Износ средстава
Општина Власотинце	2.700.000,00
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Надлежни спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство	
Остали извори (прецизирати који)	
<b>УКУПНИ ПРИХОДИ</b>	<b>2.700.000,00</b>

**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**

	<b>ВРСТА ТРОШКОВА</b>	<b>Број рачуна/фактуре по којој је извршено плаћање</b>	<b>Назив пр. лица коме је извршено плаћање</b>	<b>Број извода из банке и датум трансакције</b>	<b>Нумеричка ознака документа у прилогу</b>	<b>ИЗНОС</b>
	<b>ОПРАВДАНИ ДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА (по редоследу врсте трошкова из обрасца предлога годишњег, односно посебног програма)</b>					
1.	Трошкови путовања (превоз) за спортисте и спортске стручњаке који непосредно учествују у реализацији програма	5/2025, 14/2025, 16/2025, 22/2025	БАТА ЕУРОЛИНЕ	7,21,29,61		399.600,00
2.	Трошкови куповине спортске опреме (дресови, тренерке, торбе, лопте и др.) и реквизита	79	Нор. промет	29,61		200.000,00
3.	Трошкови смештаја и исхране		Спортисти	4,9,20,36,48,53,60		1.234.400,00
4.	Финансијске услуге (банкарске и књиговодствене)		УПРАВА ЗА ТРЕЗОР	4		13.620,39
5.	Здравствени прегледи спортиста и медицинска едукација	У 31/25, У 7/25	ЕСКУЛАП	13,35		20.800,00
6.	Чланске обавезе према надлежном националном спортском савезу		РЕГ.КОШ.САВЕЗ-НИШ,РКС-ЛЕСКОВАЦ,	24,27		242.200,00
7.	Трошкови обезбеђења и лекарске службе на такмичењу		Марни фон	24		57.600,00
8.	Дневнице других лица која учествују у реализацији програма		Службена лица	6,11,15,17,33,35,38,40,42,47,53,55		531.221,81
	<i>Директни трошкови укупно</i>					<b>2.699.442,20</b>

	ОПРАВДАНИ ИНДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ НОСИОЦА ПРОГРАМА					
1.	Остали трошкови		АПР	4		570,00
	<i>Инди́ректни трошкови укупно</i>					
			<b>УКУПНО:</b>			<b>2.700.012,20</b>

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. Оцена ревизора

---

---

---

---

---

---

Датум : 14.01.2026.год.

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА

Sldh ny.



ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ

Sldh ny.

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