



Република Србија



ОПШТИНА ВЛАСОТИНЦЕ

СПОРТСКИ САВЕЗ ОПШТИНЕ
ВЛАСОТИНЦЕ
Бр. 21
16.01.2026 год.
ВЛАСОТИНЦЕ

ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

Назив програма	Развој фудбала у МЗ Ладовица
Назив носиоца програма	ОФК ПРОГРЕС Ладовица
Телефон	0628702523
Факс	016 875716
И-мејл	sportskisavezvlasotince@gmail.com
Адреса	Ладовица бб, Власотинце
Лице овлашћено на заступање	Александар Стојковић
Руководилац програма	Александар Стојковић
Број уговора	01 бр.403-33-12/25

1. Временски период за који се подноси извештај:

Почетак реализације	01.01.2025
Завршетак програма	31.12.2025

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

Учешће у Јабланичкој окружној лиги ИСТОК ,где смо сезону 2024/25 завршили на првом месту али нажалост у баражу смо испали у полуфиналу.Актуелну сезону 2025/26 смо после првог дела завршили на првом месту и циљ клуба је пласман у већи степен такмичења.

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 по плану и програму.

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

Клуб је такмичење у Јабланичкој окружној лиги Исток у сезони 2024/25 завршио на првом месту али у баражу смо испали у полуфиналу, а тренутно се у новој сезони 2025/26 после првог дела првенства налазимо на првом месту и циљ клуба је пласман у већи степен такмичења.

5. Број корисника и структура корисника обухваћених програмом:

Укупно 30 учесника.

6. Непосредни учесници у реализацији програма

6.2. Тим који је реализовао програм:
Александар Стојковић члан Управе 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	800.000,00
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Надлежни спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство (Дунав осигурање, Vladimir Stanковић пр., Изо тим Пожаревац...)	
Остали извори	
УКУПНИ ПРИХОДИ	800.000,00

7.2. Обрачун трошкова (сваки трошак мора бити документован приложеним фотокопијама рачуна (или документ 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.	5. Трошкови смештаја и исхране		фудбалери	4(4.март) 11(17.апр) 22(3.јун) 32(17.сеп) 35(3.окт) 47(11.дец) 50(31.дец)		292.000,00
2.	15. Финансијске услуге		АПР, Управа за трезор, Уговор о делу	4(4.март)		6.701,80
3.	22. Здравствени прегледи спортиста и мед. едукација	у 30/25	Поликлиника Ескулап	9(15.април) 27(29.авг) 32(17.сеп) 49(30.дец)		58.400,00
4.	29. Чланске обавезе према савезу		Фудбалски савез Јабланичког округа, ФСО Власотинце	8(14.апр) 13(22.апр) 32(17.сеп) 45(17.нов) 50(31.дец)		170.000,00
5.	34. Дневнице других лица		Службена лица	6(11.апр) 8(14.апр) 13(22.апр)		226.898,74

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

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

9. Оцена ревизора

Датум 15.01.2026.

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	