



Република Србија



ОПШТИНА ВЛАСОТИНЦЕ

СПОРТСКИ САВЕЗ ОПШТИНЕ  
ВЛАСОТИНЦЕ  
Бр. 119/2025  
2025 год.  
ВЛАСОТИНЦЕ

## ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

Назив програма	Развој фудбала у МЗ Шишава
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.404-33-29/25

## 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):

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	700.000,00
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Надлежни спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство	100.000,00
Остали извори (прецизирати који)	
<b>УКУПНИ ПРИХОДИ</b>	<b>800.000,00</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

	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
	<b>ОПРАВДАНИ ДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА</b> (по редоследу врсте трошкова из обрасца предлога годишњег, односно посебног програма)					
1.	Трошкови путовања	3/25	СТР Несла	1		6.400,00
2.	Трошкови смештаја и исхране		Такмичари клуба	1,4,6,7,14,19,21,23,27,30,34,42,46,51,53,56,58,64		332.500,00
3.	Финансијске услуге (банкарске и књиговодствене услуге)		УПРАВА ЗА ТРЕЗОР БАНКА ИНТЕСА			10.216,78
4.	Здравствени прегледи спортиста и медицинска едукација	У25/25	Ескулап	1,38		31.800,00
5.	Трошкови обезбеђења на утакмици	7/62-2025 7/125-2025	МАРНИ ФОН	28,62		72.000,00
6.	Трошкови котирације за учешће на такмичењу		ФСЈО	19,36,47,58		98.500,00
7.	Чланске обавезе према надлежном националном спортском савезу	04/25	ФСЈО	1,10,35,40		37.000,00
8.	Дневнице других лица која учествују у реализацији програма		Делегати, судије	2,9,20,25,44,49,58,60		150.399,76
	<i>Директни трошкови укупно</i>					<b>738.816,54</b>

	ОПРАВДАНИ ИНДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ НОСИОЦА ПРОГРАМА					
1.	Остали трошкови (трошкови комуналних услуга, ПТТ трошкови, интернет, набавка канцеларијског материјала и сл.)	2/2025	Дата позајмица ФК Будућност	2,17		40.008,40
	<i>Инди­ректни трошкови укупно</i>			<b>УКУПНО:</b>		<b>778.824,94</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

---

---

---

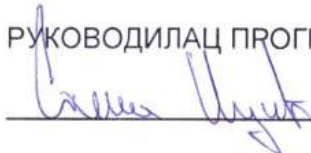
---

---

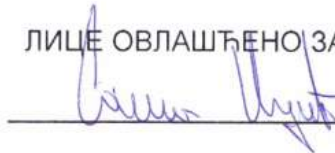
---

Датум 14.01.2026.године

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	