



Република Србија



ОПШТИНА ВЛАСОТИНЦЕ

ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

Назив програма	Развој фудбала у МЗ Гложане
Назив носиоца програма	ФУДБАЛСКИ КЛУБ „МОРАВА“ -ГЛОЖАНЕ
Телефон	/
Факс	016/875-716
И-мејл	glozanefkmorava@gmail.com
Адреса	Гложане бб, Власотинце
Лице овлашћено на заступање	Ненад Маринковић
Руководилац програма	Ненад Маринковић
Број уговора	01.бр.404-33-31/25

1. Временски период за који се подноси извештај:

Почетак реализације	01.01.2025. год.
Завршетак програма	31.12.2025. 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.

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:

Укупан број учесника у програму је око 25.

6. Непосредни учесници у реализацији програма:

6.2. Тим који је реализовао програм:
Ненад Маринковић – 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	700.000,00
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Надлежни спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство	30.000,00
Остали извори (прецизирати који) стање на почетку године на ж.рачуну	
УКУПНИ ПРИХОДИ	730.000,00

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 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 смештаја и исхране			9,16,22,30,36,39,41,45,54		302.000,00
2. Трошкови котизације за учешће на такмичењу	По рачунима	ФСЈО	16,26,28,41,47,52		86.000,00
3. Трошкови прилагођавања спортског објекта захтевима одржавања одређеног такмичења	370/20	Маша Имлекс	9,37		11.400,00
4. Финансијске услуге (банкарске и књиговодствене)		УПРАВА ЗА ТРЕЗОР			9.532,80
5. Здравствени прегледи спортиста и медицинска едукација	У 24/25	ЕСКУЛАП	34		10.800,00
6. Чланске обавезе према надлежном националном спортском савезу	По рачунима	ФСЈО ФСО ВЛАСОТИНЦЕ	7,47		26.000,00
7. Трошкови обезбеђења и лекарске службе на такмичењу	7/63-2025 7/123-2025	МАРНИ ФОН	32,60		67.200,00
8. Дневнице других лица која учествују у реализацији програма		Службена лица	10,12,14,18,20,24,39,41,43,45,49,55,58		211.584,28
<i>Директни трошкови укупно</i>					724.517,08

	ОПРАВДАНИ ИНДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ НОСИОЦА ПРОГРАМА					
1.	Остали трошкови (трошкови комуналних услуга, ПТТ трошкови, интернет, набавка канцеларијског материјала и сл.)	1714/171 65051/6505	УР „Макси“ Наша продавница	1,52		13.160,00
	<i>Инди­ректни трошкови укупно</i>					13.160,00
				УКУПНО:		737.677,08

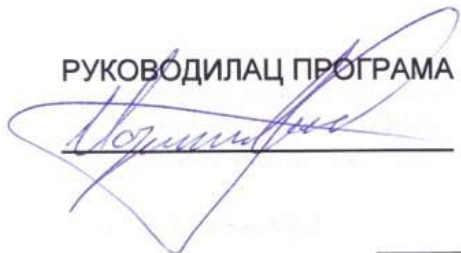
7.3. **Дугови** (издаци за реализацију програма који нису покривени, према висини и врсти):

8. **Кратак опис проблема који су се јавили током реализацији програма:**
Није било проблема у реализацији програма.

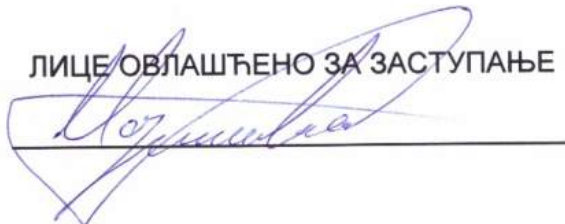
9. **Оценаревизора**

Датум: 09.01.2026. 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	