****

**Република Србија**

**Град Ниш**

**Градска општина Пантелеј**

**ЗАВРШНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив програма  |  |
| Назив носиоца програма  |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| И-мејл |  |
| Адреса |  |
| Лице овлашћено на заступање |  |
| Руководилац програма |  |
| Број уговора |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Почетак реализације |  |
| Завршетак програма |  |

1. **Кратак опис циљева програма који је требало да буду постигнути**
2. **У којој мери је програм реализован (реализоване активности навести према одобреном програму и одобреним програмским целинама.**
3. **Опис постигнутих резултата**
4. **Број корисника и структура корисника обухваћених програмом:**
5. **Непосредни учесници у реализацији програма**:

***6.1. Број учесника (укупно и по категоријама):***

* 1. ***Тим који је реализовао програм:***

***6.3. Организације партнери које су учествовале у програму:***

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

***7.1. Приходи***

|  |  |
| --- | --- |
| ИЗВОР ПРИХОДА | Износ средстава |
| Градска општина Пантелеј |  |
| Град Ниш |  |
| Надлежни спортски савез |  |
| Сопствена средства за реализацију програма |  |
| Спонзорство |  |
| Донаторство |  |
| Остали извори (прецизирати који)  |  |
| УКУПНИ ПРИХОДИ |  |

* 1. ***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/ПРОЈЕКТА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 ТРОШКОВИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА****(по редоследу врсте трошкова из финансијског плана)** |  |  |  |  |  |
| 1 | **Трошкови људских ресурса** |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Трошкови пројектних активности** |  |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Административни трошкови** |  |  |  |  |  |
| 3.1 |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО:**  |  |  |

1. **Кратак опис проблема који су се јавили током реализације програма**:

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

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М. П.

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 |  |

**И З Ј А В А**

Као одговорно лице корисника средстава, под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем да су подаци у обрасцу истинити и тачни, а приложена документација веродостојна оригиналној документацији.

**Датум: М.П. Корисник**

 **(одговорно лице**)

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