**Завршни наративни и финансијски**

**И З В Е Ш Т А Ј**

o утрошку одобрених средстава, односно о реализацији финансирања одобрених програма на Јавном конкурсу за доделу средстава за подстицање програма или недостајућег дела средстава за финансирање програма од јавног интереса које реализују удружења на територији општине Свилајнац за 2024.годину.

**Подаци о кориснику средстава:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив корисника средстава:** |  |
| **Адреса корисника средстава:** |  |
| **Број телефона:** |  |
| **Е-маил:** |  |
| **Интернет адреса:** |  |
| **Број жиро-рачуна и назив банке:** |  |
| **Матични број:** |  | **ПИБ:** |  |
| **Одговорно лице/особа овлашћена за заступање**(име и презиме, функција, адреса, телефон): |  |

**Подаци о реализованом пројекту:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Број и датум Решења којим су додељена средства за суфинансирање пројекта:** |  |
| **Број и датум Уговора о суфинансирању пројекта:** |  |
| **Назив пројекта:** |  |
| **Сажет опис пројекта:** |  |

**Финансијски извештај о наменском коришћењу средстава**

|  |  |
| --- | --- |
| **Износ средстава одобрен од стране Општине Свилајнац** |  |
| **Остали учесници у финансирању и одобрен износ** |  |

**Структура трошкова пројекта (таксативно навести)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Број и датум рачуна (налога, уговора и сл.) и назив издаваоца** | **Износ рачуна** | **Број и датум извода на коме се види промена стања по приложеном рачуну (налогу и сл.)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **УКУПНО:** |  |  |

**ПРИЛОЗИ:**

(Заокружити, односно уписати)

1. Детаљан опис реализације пројекта за чије су суфинансирање додељена средства
2. Фотокопија оригиналне финансијске документације (рачуна, налога, уговора и др.), и то:
3. ............................................................................................................................
4. ............................................................................................................................
5. ............................................................................................................................
6. ............................................................................................................................
7. ............................................................................................................................

Датум и место: М.П. Потпис овлашћеног лица

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