

Образац 9



Република Србија
ОПШТИНА СВИЛАЈНАЦ

ПЕРИОДИЧНИ ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА

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

1. Период за који се подноси извештај:

Почетак реализације	
Завршетак фазе	
Планирани крај програма	
Процењени крај програма	

2. У којој мери је програм реализован (реализоване и планиране активности навести према одобреном програму и одобреним програмским целинама, односно акционом плану код изградње/инвестиционог одржавања спортских објеката):

Област потреба и интереса грађана из члана 137. став 1. Закона о спорту:

АКТИВНОСТИ РЕАЛИЗОВАНЕ У ПЕРИОДУ ИЗВЕШТАВАЊА						
Програмска целина: _____						
РБ ак т.	Активност	Учесник	Период спровођења активности		РБ резулт .	Резултат
			Датум почетка	Датум завршетка		
1.	<i>(Назив самосталне програмске целине)</i>					
1.1	<i>(Активност)</i>		дд.мм.ггг г	дд.мм.ггг г	1.1.1	
1.2					1.2.1	
...					...	
2.						
2.1					2.1.1	
2.2					2.2.1	
...					...	

АКТИВНОСТИ ПЛАНИРАНЕ У НАРЕДНОМ ПЕРИОДУ					
РБ акт .	Активност	Планирани датум почетка	Планирани датум завршетка	РБ резулт .	Резултат
1.	<i>(Назив самосталне програмске целине)</i>				
1.1	<i>(Активност)</i>	дд.мм.гггг	дд.мм.гггг	1.1.1	
1.2				1.2.1	
...				...	
2.					
2.1.				2.1.1.	
2.2				2.2.1	
				...	

**3. Кратак опис проблема који су се јавили током реализације програма;
уочени ризици за даљу реализацију програма; захтеви за променама:**

1.1. Опис проблема

1.2. Уочени ризици

1.3. Захтеви/предлози за промене

4. Средства која су обезбеђена за реализацију програма:

ИЗВОР ПРИХОДА	Извор средстава
Општина Свилајнац	
Република Србија	
Аутономна покрајина	
Спортски савез	
Сопствена средства за реализацију програма	
Спонзорство	
Донаторство	
Остали извори (прецизирати који)	
УКУПНИ ПРИХОДИ	

5. Трошкови, односно расходи на реализацији програма

Обрачун трошкова (Свака врста трошкова се означава одговарајућим бројем од 1 и даље. У обрачун се уписују назив и време настанка трошка и сваки појединачни износ.)

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						
1.1.						
1.2.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
	<i>Директни трошкови укупно</i>					

	ОПРАВДАНИ ИНДИРЕКТНИ ТРОШКОВИ НОСИОЦА ПРОГРАМА					
1.	Зарада запослених који не учествују непосредно у реализацији програма					
2.	Остали трошкови					
	<i>Индиレクトни трошкови укупно</i>					
						УКУПНО:

Датум:

М. П.

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА

ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ НОСИОЦА ПРОГРАМА