**Завршни наративни и финансијски**

**И З В Е Ш Т А Ј**

o утрошку одобрених средстава, односно о реализацији финансирања одобрених пројеката

**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. Фотокопија оригиналне финансијске документације (рачуна, налога, уговора и др у износу добијених средстава из буџета Општине Свилајнац).
2. Друго:
3. ............................................................................................................................
4. ............................................................................................................................
5. ............................................................................................................................
6. ............................................................................................................................
7. ............................................................................................................................

Датум и место: М.П. Потпис овлашћеног лица

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