****

 **Zaklada za razvoj kvalitetnog sporta**

 **Grada Varaždina**

Obrazac izvješća

2022. godina

 **Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OPISNO I FINANCIJSKO IZVJEŠĆE PROVEDBE PROGRAMA** |
|  | Naziv korisnika |  |
|  | Naziv programa |  |
|  | Razdoblje provedbe programa  |  |
|   | Javni poziv preko kojeg je ostvarena potpora |  |
|  | PODACI O KORISNIKU |
|   |  Broj članova  | sportaši treneri građani/volonteri   |
|   |  Broj zaposlenih | administracija treneri sportaši |
|   |   |  Adresa korisnika |  |
|   |  |  Tel/fax Mobitel  |  |
|   |  |  e-mail |  |
|   |  |  Žiro-račun korisnika Naziv banke |  |
|  |  |  OIB korisnika |  |
|   |  |  Predsjednik  |  |
|  |  |  Kontakt osoba |  |
|  |  |  |  |
|  | **OPISNO IZVJEŠĆE O PROVEDBI PROGRAMA** |
| 1. | **Opis programa:** |
| 2. | **Rezultati izvršenog programa:** |
| 3. | **Korisnici i druge osobe uključene u program:**(tko su korisnici i druge osobe, lokalne vlasti, tvrtke ili institucije, uključene u program) |
| 4. |  **Vrednujte program:**(procjena uspješnosti programa, u kojoj je mjeri ostvarena svrha, usporedite ostvarene rezultate s planiranim, navedite probleme ako ih je bilo i kako ste ih riješili) |
|   | **FINANCIJSKO IZVJEŠĆE PROVEDBE PROGRAMA** |
| PRIHODOVNI DIO(podaci o sveukupnim izvorima financiranja programa) |
| **IZVOR PRIHODA** | Grad Varaždin,Zajednica sportskih udruga  | Varaždinska županija |  ProgramHOO,Program nacionalnog saveza  | Ostali izvoridonacije,sponzori | Vlastita sredstva | UKUPNO |
| **IZNOS U KN** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **PODACI O KORIŠTENJU SREDSTAVA DODIJELJENIH ODLUKOM UPRAVNOG ODBORA ZAKLADE ZA RAZVOJ KVALITETNOG SPORTA GRADA VARAŽDINA** |
|  | **Troškovi provedbe programa(specificirati sveukupne troškove programa)** | **Opis troškova/računa** | **iznos** |
| 1. |   |  |
| 2. |   |  |
| 3. |   |  |
| 4. |   |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| Ukupno: |  |  |

Napomena :

Uz financijsko izvješće OBAVEZNO priložiti preslike odgovarajuće dokumentacije kojom se pravdaju troškovi.

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

 Datum i mjesto

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

 Voditelj programa-trener

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

 Ime i prezime ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP

 Potpis

.