



ZAJEDNICA SPORTSKIH UDRUGA GRADA PAZINA

**NATJEČAJ
ZA SUFINANCIRANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA U SPORTU
GRADA PAZINA U 2017. GODINI**

**Izveštaj programa za provedbu Programa javnih potreba
u sportu Grada Pazina u 2017. godini**

Naziv sportske udruge (ili druge pravne osobe)
(popunjava podnositelj prijave)

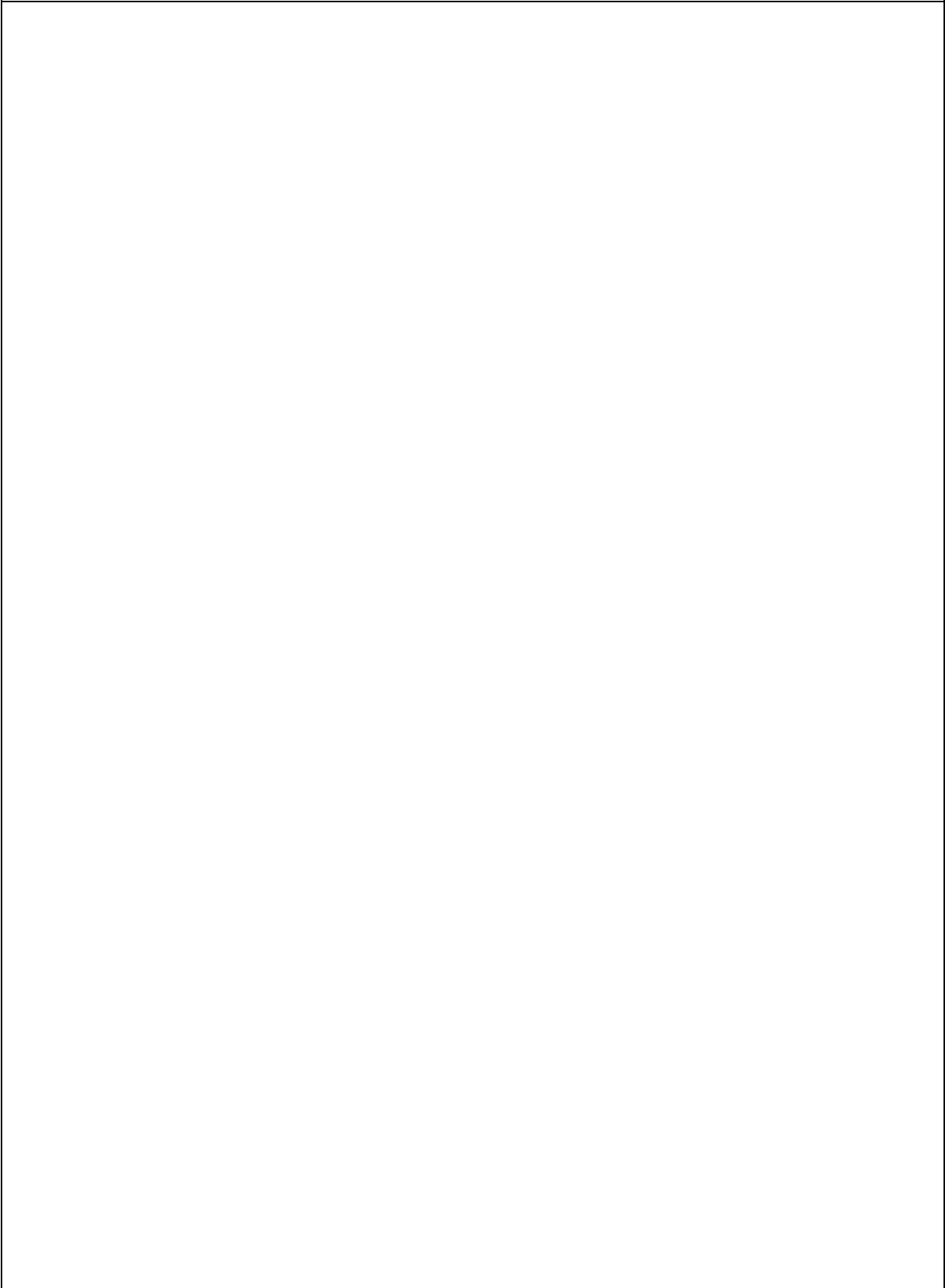
IZVJEŠTAJ SPORTSKOG PROGRAMA

Rok za dostavu izvještaja sukladno Ugovoru

(dostaviti poštom ili osobno u Zajednicu sportskih udruga Grada Pazina)

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala te da
prije popunjavanja pročitate Upute za prijavitelje**

I. OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI – PRIJAVITELJU PROGRAMA				
1. Naziv sportske udruge (pravne osobe)				
2. Ulica i kućni broj				
3. Poštanski broj i sjedište		4. Županija		
5. Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja				
6. Telefon		7. Mobitel		
8. Telefaks				
9. Adresa e-pošte				
10. Internetska stranica				
11. Godina osnutka				
12. Datum i godina upisa u matični registar		13. RegistarSKI broj		
14. Broj žiro-računa i naziv banke (IBAN)				
15. OIB (<i>osobni identifikacijski broj</i>)				
16. RNO (<i>broj u Registru neprofitnih organizacija</i>)				
17. Članstvo u županijskim ili državnim strukovnim savezima (navesti kojima)				
18. Broj volontera				
19. Broj zaposlenih na dan prijave programa		na određeno	na neodređeno	
20. Broj osoba koje tijekom godine iz organizacije primaju naknadu				
21. Podaci o korištenju gradskih objekata				
a) Vrsta sportskog objekta koji udruga koristi (dvorana, nogometno igralište, boćalište ...)				
b) Drugi gradski prostori koje udruga koristi (za sportske i administrativne aktivnosti)				
c) Broj sati besplatnog korištenja gradskih objekata u prethodnoj godini (treninzi, utakmice, turniri, manifestacije ..)				
22. Naziv pravne osobe koja vodi knjigovodstvo				
II. PODACI O REDOVNOM GODIŠNJEM PROGRAMU				
1. Vrsta sporta				
2. Tko je usvojio program – odnosno tijelo udruge i datum usvajanja.				
3. Početak i završetak redovnog programa, te područje provedbe (Republika Hrvatska, Istarska županija, Grad Pazin....)				
III. OPIS PROGRAMA				
1. Detaljno opišite provedeni program tijekom godine.				



IV. OBRAZAC PRORAČUNA PROGRAMA

UKUPNI PLANIRANI PRIHODI		
1.	Prihodi iz proračuna Grada Pazina	
2.	Prihodi iz proračuna gradova i općina	
3.	Prihodi iz proračuna Istarske županije, Ministarstva	
4.	Prihodi od Strukovnog saveza, Hrvatskog olimpijskog odbora	
5.	Prihodi od sponzorstva	
6.	Prihodi od donacija	
7.	Prihodi od članarine	
8.	Prihodi od kotizacija za nastup na organiziranim natjecanjima	
9.	Ostali prihodi (navesti koji)	
UKUPNO		

UKUPNO PLANIRANI RASHODI			
IZRAVNI TROŠKOVI			
		UKUPNO	GRAD PAZIN
1.	Troškovi stručnog rada trenera i škole sporta (<i>plaće, naknade, prijevoz</i>)		
2.	Naknade za igrače (<i>stipendije, ostale naknade</i>)		
3.	Troškovi sudaca, delegata, liječnika i drugih službenih osoba		
4.	Troškovi kotizacija i članarina strukovnim savezima		
5.	Troškovi licenciranja igrača i trenera		
6.	Troškovi prijevoza na natjecanja i putni troškovi službenih osoba		
7.	Troškovi opreme za natjecanja (<i>dresovi, trenirke, lopte.....</i>)		
8.	Troškovi stručnog usavršavanja sportaša i trenera		
9.	Troškovi zdravstvenih pregleda (<i>izvan pregleda koje organizira Zajednica</i>)		
10.	Naknade za administrativno osoblje		
NEIZRAVNI TROŠKOVI			
1.	Ostali troškovi programa (<i>režijski troškovi, bankarske usluge, uredski materijal i slično, troškovi prehrane, reprezentacije.....</i>)		
UKUPNO			

Objasniti razloge odstupanja u приходима и rashodima, ukoliko ih je bilo (u odnosu na plan).

V. REZULTATI OSTVARENI NA DOMAĆIM SLUŽBENIM LIGA I KUP NATJECANJIMA EKIPNIH SPORTOVA U 2017. GODINI*			
1.	Dobna kategorija	Naziv i stupanj natjecanja	Plasman na kraju sezone
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

* upisuju se rezultati na natjecanjima koja su završila u 2017. godini (sezona 2016/17.)

VI. REZULTATI OSTVARENI NA NATJECANJIMA INDIVIDUALNIH SPORTOVA U 2017. GODINI						
	Ime i prezime	Dobna kategorija	Natjecanje	Disciplina	Rezultat	Mjesto i datum natjecanja
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

M.P.

Ime i prezime ovlaštene osobe

Vlastoručni potpis ovlaštene osobe

Mjesto i datum: _____

ISPUNJAVA ZAJEDNICA:

DATUM PRIMITKA I PRIMATELJ	
-------------------------------	--

NAPOMENE
