Образац 1.1.

**Република Србија**

ГРАДСКА ОПШТИНА ЗВЕЗДАРА

|  |
| --- |
| ПРЕДЛОГ ГОДИШЊИХ ПРОГРАМА ОРГАНИЗАЦИЈА У ОБЛАСТИ СПОРТА**КОЈИМА СЕ ЗАДОВОЉАВАЈУ ПОТРЕБЕ И ИНТЕРЕСИ ГРАЂАНА У ОБЛАСТИ СПОРТА** **У \_\_\_\_\_. ГОДИНИ** |
| НАЗИВ ОРГАНИЗАЦИЈЕ*: ..........................................................***АПЛИКАЦИОНИ ФОРМУЛАР** |

**ДЕО 1**

**1. ПОДАЦИ О ОРГАНИЗАЦИЈИ ПОДНОСИОЦУ ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| Пун назив: | СПОРТСКИ САВЕЗ ЗВЕЗДАРА |
| Седиште и адреса: | Ћирило и Методије 2а |
| Број телефона: | 011/3405-676 |
| Факс: |  |
| Е-маил: |  |
| Интернет страна (Wеб страна) | sszvezdara@gmail.com |
| Особа за контакт (име, презиме, адреса, мејл, телефон, мобилни телефон: | Драгана Контић063/387-071 |

НАПОМЕНА: Годишње програме наведене у овом обрасцу подноси Спортски савез Звездара, сходно члану 138. став 5. Закона о спорту.

**2. ПОДАЦИ О ОРГАНИЗАЦИЈИ НОСИОЦУ ПРОГРАМА**

|  |  |
| --- | --- |
| Пун назив: |  |
| Седиште и адреса: |  |
| Број телефона: |  |
| Факс: |  |
| Е-маил: |  |
| Интернет страна (Wеб страна) |  |
| Број текућег рачуна за финансирање годишњих програма и назив и адреса банке |  |
| Порески идентификациони број:Матични број: |  |
| Особа за контакт (име, презиме, адреса, мејл, телефон, мобилни телефон: |  |

|  |
| --- |
| **Упитник Градског секретаријата за спорт и омладину** |
| Број ученика у школи | **Дечаци:****I-IV= V-VIII=****Девојчице:** **I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који се организовано баве спортом, девојчице, (мисли се у неком спортском клубу) | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који се организовано баве спортом, дечаци | **I-IV= V-VIII=** |
| Број школских спортских секција, девојчице | **I-IV= V-VIII=** |
| Број школских спортских секција, дечаци | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који похађа спортске секције, девојчице | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који похађа спортске секције, дечаци | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ваннаставних школских спортских активности | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који учествују у ваннаставним спортским школским активностима, девојчице | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који учествују у ваннаставним спортским школским активностима, дечаци | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ваннаставних школских спортских активности, девојчице | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ваннаставних школских спортских активности, дечаци | **I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који се бави школским спортским такмичењима, девојчице  | **Школски ниво:****I-IV= V-VIII=****Општински нво:****I-IV= V-VIII=** |
| Број ученика који се бави школским спортским такмичењима, дечаци | **Школски ниво:****I-IV= V-VIII=****Општински нво:****I-IV= V-VIII=** |
| Набројте спортске секције које се реализују у школи и наведите број ученика који учествује, разврстан по полној структури | **Пример:****Кошарка V-VI – 15м/15ж****Кошарка VII-VIII – 15м/12ж****Рукомет VII-VIII – 15ж****Стони-тенис -**  |

**ДЕО 2/1**

ОБЛАСТ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Закон о спорту (чл. 137.) тачка** | **Област потреба и интереса грађана** |
| 1 | подстицање и стварање услова за унапређење спортске рекреације, односно бављења грађана спортом, посебно деце, омладине, жена и особа са инвалидитетом; |
| 6 | физичко васпитање деце предшколског узраста и школски спорт на општинском и градском нивоу (унапређење физичког вежбања, рад школских спортских секција и друштава, општинска, градска и међуопштинска школска спортска такмичења и др.); |

**ДЕО 2/2**

1. **Назив програма**
2. **Локација(е) (навести све локације на којима се програм реализује)**
3. **Средства из буџета општине**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Укупни трошкови програма* | *Средства буџете општине* | *% укупних трошкова које финансира општина* |
|  |  |  |

1. **Кратак садржај (опис) програма – укратко представити дужина трајања програма, циљеви, партнери, циљне групе, крајњи корисници, резултати, основне активности)**
2. **Детаљан опис активности којима ће се програм реализовати *– Означење и опис програмских целина и активности - навести хронолошки све активности које ће бити реализоване у оквиру програма, и сваку описати у једном или два пасуса у којима ће бити наведене подактивности, циљне групе које ће бити обухваћене, начин релаизације и улога сваког од партнера.***
3. **Време реализације програма и динамика реализације (трајање и план активности):**

***6.1. Време почетка реализације***

***6.2. Време завршетка реализације***

***6.3. Активности/програмске целине по месецима***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **НАЗИВ** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **Учесник** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(означавање се врши са XX)*

1. **Учесници у реализацији програма:**

***7.1. Руководилац програма (име, презиме, звање, функција, досадашње искуство)***

***7.2. Број учесника***

***7.3. Тим који се предлаже за реализацију програма (по функцијама)***

***7.4. Организације партнери (опис партнера)и разлози за предложену улогу сваког партнера***

1. **Очекивани резултати програма:**
	1. ***Опис опште сврхе која се жели постићи реализацијом програма***
	2. ***Опис резултата – резултати (повезују се са циљевима, користи које настају као последица успешно изведених активности); утицај на циљне групе;***
2. **Евалуација програма (како ће се пратити реализација програма, укључујући и наменско коришћење средстава и вршити оцењивање реализације програма; хоће ли евалуација бити унутрашња или спољна):**
	1. ***Како ће бити праћена реализација програма?***
	2. ***Како ће бити праћено наменско коришћење средстава?***
	3. ***План евалуације - Које ће процедуре за процену успешности програма бити коришћене (са становишта ефикасности, успешности, утицаја, релевантности и одрживости) – ко ће радити евалуацију; која ће се методологија користити, шта, када и како и ће бити праћено и оцењивано; индикатори успешности реализације програма?***
3. **Финансијски план програма, по изворима прихода и врстама трошкови:**

***10.1. Укупна вредност програма:***

***10.2. Финансијски план програма:***

**Потребна средства за реализацију програма**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИЗВОРИ ПРИХОДА** | **Планирана средства** |
| Општина |  |
| Друге јавне власти (навести које) |  |
| Надлежни спортски савез |  |
| Сопствена средства |  |
| Спонзори (који) |  |
| Донатори (који) |  |
| Остали извори  |  |
| **УКУПНИ ПРИХОДИ** |  |

**ТРОШКОВИ ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА КОЈИ СУ ПЛАНИРАНИ**

**ИЗ БУЏЕТА ГО ЗВЕЗДАРА:**

| **ВРСТА ТРОШКОВА** | **ЈЕД. МЕРЕ**  | **БРОЈ ЈЕД.**  | **ЦЕНА по јединици** | **УКУПНО** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Директни трошкови** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Укупни оправдани директни трошкови |  |  |  |  |
| **Индиректни трошкови носиоца програма (максимално 15% од оправданих директних трошкова)** |  |  |  |  |
| 1. Нпр. Зараде запослених код носиоца програма који не реализују непосредно програмске активности |  |  |  |  |
| Укупни индиректни трошкови |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |

***10.4. Динамички план коришћења средстава:***

1. **Како ће реализовање програма бити медијски подржано:**
2. **Посебне напомене:**

**ИЗЈАВА**:

1. Изјављујем да смо упознати и сагласни да надлежни орган општине није у обавези да одобри и финансира предложени програм.
2. Изјављујем, под материјалном и кривичном одговорношћу, да су подаци наведени у овом обрасцу и документима поднетим уз овај образац истинити, тачни и веродостојни.
3. Изјављујем да надлежни орган општине може сматрати, у складу са Законом о спорту, да је предлог програма повучен уколико се не одазовемо позиву за закључење уговора у року од осам дана од дана позива или не извршим тражена прецизирања и интервенције у предлогу програма.

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

**РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ**

 **ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОГРАМА**