**ГОДИШЊИ ПРОГРАМ 2020**

***у области подстицања и стварања услова за унапређење спортске рекреације, односно бављења грађана спортом, посебно деце, омладине, жена и особа са инвалидитетом***

|  |  |
| --- | --- |
| Пун назив: |  |
| Број телефона / Е-маил: |  |
| Број текућег рачуна и назив и адреса банке: |  |
| Особа за контакт: име, презиме, Е-маил, телефон / мобилни телефон |  |

1. **Назив манифестације:**
2. **Детаљан опис активности којима ће се манифестација реализовати:**
3. **Средства за реализацију манифестације – која је опрема потребна за манифестацију:**
4. **Очекивани број учесника манифестације:**
5. **Време реализације манифестације:**

Време почетка реализације \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Време завршетка реализације \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Место реализације манифестације: (** *навести локацију на којој се текмичење реализује***)**

**Трошкови реализације манифестације (бруто):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВРСТА ТРОШКОВА** | **ЈЕД. МЕРЕ** | **БРОЈ ЈЕД.** | **ЦЕНА** | **УКУПНО** |
| 1. трошкови куповине опреме и реквизита |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. трошкови смештаја и исхране |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. трошкови изнајмљивања простора, опреме и реквизита |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. хонорари лица која учествују у програма |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5. транспорт опреме и реквизита |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6. маркетинг и набавка пропагандног материјала |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7. награде |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8. остали трошкови |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |

***ИЗЈАВА****:*

 **Изјављујемо под материјалном и кривчном одговорношћу да су наведени подаци у овом формулару тачни.**

Место и датум:

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

 М.П. ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ