

ЗАХТЕВ ЗА ПЛАЋАЊЕ ПРОГРАМСКЕ АКТИВНОСТИ УЧЕСНИКА ПРОГРАМА ПСС ЗА 2013.

ПК _____ за _____ доставља захтев за реализацију програмске активности: _____

УЧЕСНИЦИ У РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМСКЕ АКТИВНОСТИ

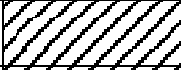
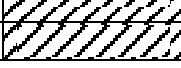
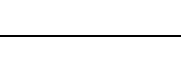
Спортиста(и)	
Тренер(и)	
Остали учесници у реализацији програмске активности (Име, презиме, функција)	

Напомена: Остали учесници у програму - кондициони тренер, лекар, физиотерапеут И сл.

ПРОГРАМСКА АКТИВНОСТ

Опис	
Циљ *	
* Уколико се програмска активност реализује у оквиру припрема за неко такмичење обавезно навести такмичење, место и време одржавања.	
Место и период реализације	
План пута и начин превоза	
Смештај (навести тип смештаја)	
Исхрана (образложити на који начин је организована исхрана)	
Подаци контакт особе током реализације програма (Име, презиме, телефон, маил)	

ИЗЈАВА И ПОДСЕТНИК ЗА КЛУБ

Програм је у складу са програмом припрема спортисте		Да	Не
Програм се реализује у оквиру шест месеци од последњег здравственог прегледа		Да	Не
Спортиста је здрав и може да приступи реализацији програма		Да	Не
Приоритет програмске активности	Висок	Средњи	Низак
Квалитет смештаја, простора и опреме за реализацију програма	Одличан	Оптималан	Задовољава
За спортисту, тренера и остале учеснике програма је отворен путни налог од стране клуба		Да	Не
Учесници програма су осигурани од повреде и болести		Да	Не
Учере абоут спортисте током програма реализује		Спортиста	НСФ
Учесници програма су упозати са правилима утрошка и правдања буџетских средстава		Да	Не
Реализована јавна набавка за програмску активност		Да	Не

Напомена: Маркирати или болдовати одговор.

СПЕЦИФИКАЦИЈА ТРОШКОВА

Опис трошка	Детаљи трошка	Укупан износ	ОКС /Износ/	Остали извори * /Износ/
Укупно:				

Напомена: Навести све планиране трошкове за програмску активност.

* Остали извори – клуб, спонзори, лични извори, итд.

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

1.

2.

3.

5.

6.

7.

Напомена: Приложити профактуре, фактуре, путни налог, документацију о јавним набавкама, изјаве о утрошеним средствима, упут лекара, позивно писмо и другу релевантну документацију.

ТРЕНЕР**КЛУБ**

Напомена: ПСС ће узети у разматрање само комплетно попуњен захтев за плаћање програмске активности учесника програма ПСС који је оверен и потписан од стране одговорних лица.