**ИЗВЕШТАЈ О ПРАВДАЊУ СРЕДСТАВА ДОБИЈЕНИХ ПО ПРЕДХОДНОМ КОНКУРСУ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ВРСТА ТРОШКА** | **Број рачуна/фактуре по којој је извршено плаћање** | **Назив пр. лица коме је извршено плаћање** | **Број извода из банке и датум трансакције** | **ИЗНОС** |
|  | **ТРОШКОВИ РЕАЛИЗАЦИЈЕ ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА** |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО:** | | | | |  |

**Кратак опис проблема који су се јавили током реализације програма/пројекта**:

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА/ПРОЈЕКТА ЛИЦЕ ОВЛАШЋЕНО ЗА ЗАСТУПАЊЕ

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датум пријема извештаја: |  | Датум: |  |
| Извештај прегледао и оценио: |  | Потпис службеног лица Града Вршца |  |
| Извештај прихваћен и позитивно оцењен | ДА НЕ |