**Mestna občina Koper – letni program športa 2023 Poročilo se izpolnjuje v elektronski obliki !**

Naziv izvajalca programa : .............................................. Datum : .....................

Obrazec 7: **FINANČNO POROČILO ZA LETO 2023 – NAMENSKA PORABA SREDSTEV ZA DOPOLNILNI STROKOVNI KADER**

**na podlagi pogodbe o sofinanciranju športnih programov v MO Koper v letu 2023 (»postavka 2197«)**

**Se izpolni za osebe (dopolnilni strokovni kader\*) za isto obdobje kot priloga zahtevku za sofinanciranje programov vadbenih skupin (obr.1 in 2).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priimek in ime osebe (\*dopolnilni strokovni kader - DSK)** | **\*\*Vsebina izvajanja dela** | **\*\*\*Račun, pogodba, ...** | **\*\*\*\***  **Številka dokumenta** | **\*\*\*\***  **Datum dokumenta** | **\*\*\*\*\*Obdobje dela v letu 2023 (meseci)** | **\*\*\*\*\*\***  **Znesek (eur)** | **\*\*\*\*\*\*Datum plačila**  **(DSK)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Obrazložitev:** v primeru če v tabeli zmanjka prostora se doda vrstico.

**Obrazložitev izpolnjevanja tabele**:

**\*\*Vsebina izvajanja dela** – vpišite vsebino dela DSK: npr. kond. trener, fizioterapevt, psiholog, idr.

**\*\*\*Račun, pogodba, ...** – vpišite vrsto dokumenta, ki je podlaga za plačilo dela DSK;

**\*\*\*\***Vpišite **številko in datum dokumenta (račun, pogodba)** – za dokument za plačilo dela DSK;

**\*\*\*\*\*Obdobje dela** – vpišite mesec za opravljeno delo in plačilo DSK;

**\*\*\*\*\*\*Znesek (eur) in datum plačila** – vpišite znesek naveden na računu, pogodbi, za plačilo DSK in datum plačila zneska;

|  |
| --- |
| ***IZJAVA: v tabelo vpisana oseba je opravljala delo dopolnilnega strokovnega kadra\*, katera oseba ima ustrezno izobrazbo, usposobljenost oz. licenco v skladu s predpisi za svoje področje dela, in je v navedenem obdobju za opravljeno delo vsebine programa kakovostnega oz. vrhunskega športa, prejela plačilo v višini zneska, kot zapisano v zg. tabeli.***  ***\*Obrazložitev****:* ***Dopolnilni strokovni kader*** *so posamezniki, ki ne izpolnjujejo pogojev za strokovno delo v športu vendar so nujni za trenažni proces vadbe, kot so: psihologi, fizioterapevti, dietetiki, koreografi, kondicijski trenerji, idr., ter predstavljajo pomemben dejavnik za doseganje vrhunskih rezultatov.*    *Se vpišejo plačani zneski vsaj do višine odobrenih sredstev na javnem razpisu MOK v letu 2023*  *(max 50-% odobrenih ur programa se lahko nameni za delo dopolnilnega strokovnega kadra).* |

*V tabelo vpisane dokumente ter dokazila o plačilu, ni potrebno prilagati, lahko pa MO Koper ali Javni zavod za šport MO Koper pozove izvajalca športnega programa k predložitvi le teh na vpogled.*

|  |
| --- |
| **Ime in priimek odg. osebe izvajalca, ki jamči za točnost vpisanih podatkov (vpiši s tiskanimi črkami):** |

**Žig in podpis odg. osebe Poročilo se posreduje v originalu oz. scan originala (ne velja kopija)**