ПОДПрограма за развитие на Детско – юношеския спорт- 2024 г.

ФОРМУЛЯР ЗА МОНИТОРИНГ

|  |  |
| --- | --- |
| Сдружение/СК:  |  |
| *Координатор на проекта, лице за контакт:*- Име, презиме и фамилия. *длъжност**- телефон за контакт (мобилен)* *- ел. поща (e-mail)* | --- |
| Наименование наспортен обект, на територията на Столична община, който се ползва от СК за тренировъчна или състезателна дейност на ДЮШ | -* адрес:
* район:
* жк./ул:
 |
| ГРАФИК ЗА МОНИТОРИНГ: |
| ДЕЙНОСТ/И:*(посочва се графика на тренировъчна дейност и конкретна дейност/събития, реализирана/и на територията на Столична община, заложена във финансов план към договор)*  |
| дата/месец: | часови график: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Финансови средства (членски внос и/или дарения) за учебно-трен. дейност на спортистите от ДЮШ на спортния клуб* | Преди сключване на договор:(средства на месец) | След сключване на договор за времето на проектните дейности  |
| Сума: 0,00 лв. | Сума: 0,00 лв. |

\* *Информацията се попълва от Спортният клуб*

Лице, представляващо СК по регистрация:…………………………………………………………………………………/……………………….

 *(име, фамилия,) подпис*

ЕКСПЕРТ МОНИТОРИНГ:……………………………………………………………………………………………………………………../………..…………….

*/име, фамилия/, подпис*

*Попълва се от експерт за мониторинг на проектни дейности:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ДЕЙНОСТ на територията на Столична община | Брой спортисти от ДЮШ | Възрастова група | Треньор/представител на СК |
| Тренировъчна □ | Състезателна □ |  |  |  |
| Материално техническо осигуряване | *Спортна екипировка* – *Протокол за раздадена спортна екипировка с приложен списък на деца от ДЮШ - възрастова група, име и фамилия, подпис*  | ДА □ | НЕ □  |
| *Спортни пособия/оборудване* - *Протокол за заприходяване на МТО към материалните активи на спортния клуб* | ДА □ | НЕ □  |
| Спортна база | *Информираност и публичност* ***-*** *информационни материали* ***–*** *банер, транспарант, плакат и др.* | ДА □ | НЕ □  |
| Треньорски кадри | *Сключен/и договор/и с треньорски кадри за изпълнение на проектните дейности* | ДА □ | НЕ □  |

 Допълнителна информация:

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Дата: