**Wydział Promocji i Aktywności Społecznej**

**Starostwa Powiatowego**

**w Poznaniu**

Załącznik do umowy nr…………

z dnia ……………

**ZAKTUALIZOWANY KOSZTORYS**

(spójny z harmonogramem)

zawarty w dniu .............................. roku, pomiędzy:

............................................................................................................................................................

(pełna nazwa podmiotu)

............................................................................................................................................................

a Powiatem Poznańskim

w sprawie oferty skierowanej do Powiatu Poznańskiego na realizację zadania (powierzanie/ wsparcie)

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

(rodzaj zadania)

* + 1. Tytuł zadania publicznego

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Koszty realizacji zadania publicznego:
       - całkowity koszt (w zł), w tym:
       - wnioskowana wysokość dotacji (w zł)
       - wysokość środków własnych (w zł)
    2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) | z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł) | z tego z finansowych środków własnych, środków  z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł) | Koszt do pokrycia z wkładu osobowego,  w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) |
| I. | Koszty merytorycznepo stronie…… (nazwa Oferenta): |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Koszty obsługizadania publicznego,  w tym koszty administracyjne po stronie...... (nazwa Oferenta): |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Inne koszty,  w tym koszty wyposażenia  i promocji po stronie....... (nazwa Oferenta): |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV | Ogółem: |  | | |  |  |  |  |

* + 1. Przewidywane źródła finansowania zadania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | zł | % |
| 2 | Środki finansowe własne | zł | % |
| 3 | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) | zł | % |
| 3.1 | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego | zł | % |
| 3.2 | środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) | zł | % |
| 3.3 | pozostałe | zł | % |
| 4 | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | zł | % |
| 5 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4) | zł | 100 % |

* + 1. Finansowe środki z innych źródeł publicznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych | Kwota środków (w zł) | Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a) | Termin rozpatrzenia - w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |

* + 1. Dodatkowe uwagi lub informacje oferenta

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………………………....

Czytelny podpis/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji, w przypadku braku pieczęci osoby upoważnione powinny w sposób czytelny wskazać imię i nazwisko oraz sprawowaną funkcję, zgodne z aktualnym odpisem z rejestru lub wyciągiem z ewidencji lub innym dokumentem potwierdzającym status prawny oferenta