Załącznik

 do umowy nr WOP/S/…...../2020

/pieczęć oferenta/ z dnia …………………….. 2020 r.

**Zaktualizowany kosztorys realizacji zadania**

**pn. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **1. Kosztorys realizacji zadania**  |
| Lp. | **Koszty poszczególnych działań***(należy skalkulować* *i zamieścić wszystkie koszty wynikające z działań ujętych w tabeli nr III* | **Koszt całkowity****(w zł)** | **z tego z wnioskowanej dotacji****(w zł)** | **z tego** **z finansowych środków własnych i z innych źródeł****(w zł)** | **z tego****z wkładu osobowego (praca społeczna członków i wolontariuszy)** **(w zł)** |
| **I** | **Koszty realizacji zadania (merytoryczne)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów realizacji zadania** |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty administracyjne (związane z obsługą zadania)**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów administracyjnych** |  |  |  |  |
| **Suma wszystkich kosztów** **(I + II)** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Dodatkowe informacje dotyczące planowanych kosztów** (kalkulacja wynagrodzenia trenerów, rodzaj i liczba sprzętu sportowego i strojów sportowych, kalkulacja kosztu transportu i rodzaj środków transportu na zawody sportowe, itp.) |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródła finansowania realizacji zadania** | **Wartość** |
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji | zł  |
| 2. | Środki finansowe własne i/lub z innych źródeł 5) | zł |
| 3. | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | zł |
| 4. | Ogółem (środki wymienione w pkt 1‑3) | zł |
| 5. | Udział środków finansowych własnych i/lub z innych źródeł w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji 6) | % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych****do składania oświadczeń****woli w imieniu oferentów** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość i data ................................................................