# 

…………………………………………………..

pieczęć podmiotu realizującego zadanie

## Zaktualizowany kosztorys i harmonogram realizacji zadania publicznego

**.…………………………………………………………………………………………….**

**…. ………………………………………………………………………………………….**

**(nazwa zadania zaproponowanego w ofercie)**

**Seria i nr dowodu osobistego osób upoważnionych do reprezentacji organizacji pozarządowej**

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

………………………………………………………………………………………………………

**Skorygowany całkowity koszt zadania (w zł ) ………………………………**

w tym wielkość dotacji (w zł ) ………………………………

w tym wielkość środków własnych i z innych źródeł (w zł ) ……………………

**1. 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 merytoryczne  1) .……..  2) …….. |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Koszty obsługizadania publicznego, w tym koszty administracyjne  1) .……..  2) …….. |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie:  1) ……..  2) …….. |  |  |  |  |  |  |  |
| IV | Ogółem: |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Kosztorys ze względu na źródło finansowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)  **proszę wskazać źródło i kwotę** | ……… 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% |

**3. Skorygowany opis zadania spójny z korektą kosztorysu**

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

**4. Liczba adresatów** ………………………………………………………………………………………..

**5. Termin realizacji wypoczynku** …………………………………………………………………………

**6. Skorygowany harmonogram rzeczowy zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie publiczne realizowane w okresie od ........... do ............ | | |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego | Terminy realizacji poszczególnych działań, miejsce | Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego |
|  |  |  |
|  |  |  |

**…………………………………………………………………………………………………**

(ewentualne uwagi)

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

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

Data ..........................................................