#

…………………………………………………..

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 | Kosztcałkowity(w zł) | z tego do pokryciaz wnioskowanej dotacji(w zł) | z tego z finansowych środków własnych, środkówz innych źródeł , w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego(w zł) | Koszt do pokryciaz wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) |
| I | Koszty merytoryczne1) .……..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: dotacjez 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 ..........................................................