Załącznik nr ……….

do umowy nr ………………

………………………………………………

 (pieczęć Zleceniobiorcy)

**ZAKTUALIZOWANA KALKULACJA KOSZTÓW**

**REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO POD TYTUŁEM:**

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

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

|  |
| --- |
| **1. Źródła finansowania zadania publicznego** |
| **Lp.** | **Nazwa źródła** | **Wartość** |
| **1** | **Przyznana kwota dotacji** | **zł** |
| **2** | **Inne środki finansowe ogółem:**(należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 2.1–2.4) | **zł** |
| **2.1**  | **Środki finansowe własne** | **zł** |
| **2.2** | **Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego** | **zł** |
| **2.3** | **Środki finansowe z innych źródeł publicznych** | **zł** |
| Nazwa(-wy) organu(-nów) administracji publicznej lub jednostki(-tek) sektora finansów publicznych, który(-ra,-re) przekazał(a, y) lub przekaże(-żą) środki finansowe): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2.4** | **Pozostałe** | **zł** |
| **3** | **Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem:**(należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2) | **zł** |
| **3.1** | **Wkład osobowy** | **zł** |
| **3.2** | **Wkład rzeczowy** | **zł** |
| **4** | **OGÓŁEM** | **zł** |
| **5** | **Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego** | **%** |

|  |
| --- |
| **2. Kalkulacja kosztów** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy) |
| **Kategoria kosztu** | **Rodzaj kosztów** (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń) | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy (w zł)** | **Rodzaj miary**  | **Koszt całkowity (w zł)** | **z wnioskowanej dotacji (w zł)** | **z innych środków finansowych(w zł)** | **z wkładu osobowego** **(w zł)** | **z wkładu** **rzeczowego (w zł)** | **Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z harmono-gramem** |
| **I** | Koszty merytoryczne |
|  |  Nr poz. | Koszty po stronie……………………………*(nazwa oferenta)* |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |  |
| **II** | Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne |
|  | Nr poz. | Koszty po stronie: ………………………………*(nazwa oferenta)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |  |
|  | Ogółem: |  |  |  |  |  |  |

1. **Uwagi i wyjaśnienia dotyczące kalkulacji kosztów**

|  |
| --- |
|  |

*Oświadczamy, że przy wydatkowaniu środków z budżetu Powiatu Cieszyńskiego stosowane będą zasady ustawy
z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.).*

Podpisy osób upoważnionych:

………………………………………………

………………………………………………