

**Załącznik nr 6 do wniosku**

**Wykaz sprzętu i/lub urządzeń niezbędnych do prawidłowej realizacji zadania**

Nazwa zadania: .....				
.....				
Lp.	Nazwa	Ilość sztuk	Cena jednostkowa (brutto/netto*)	Wartość ogółem (brutto/netto*)
<b>Koszty inwestycyjne</b> (podlegające ewidencji majątku trwałego), w tym:				
<b>Koszty bieżące</b> (niepodlegające ewidencji majątku trwałego), w tym:				
<b>Razem:</b>				

\* - niepotrzebne skreślić

Podstawa przyjęcia cen jednostkowych (kalkulacji cen): .....

.....

Uzasadnienie potrzeby zakupu sprzętu i urządzeń dla prawidłowej realizacji zadania: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Wniosek o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji (...)*

*data, pieczętki imienne i podpisy osób  
uprawnionych do reprezentacji  
Wnioskodawcy*