**Załącznik do umowy nr ……………**

**z dnia ……………**

**Wydział Gabinet Starosty, Komunikacji Społecznej i Promocji Powiatu Starostwa Powiatowego w Poznaniu**

ZAKTUALIZOWANA KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.A Zestawienie kosztów realizacji zadania**  (w sekcji 1-A należy skalkulować i zamieścić wszystkie koszty realizacji zadania niezależnie od źródła finansowania wskazanego  w sekcji 1-B) | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Rodzaj**  **miary** | **Koszt jednostkowy**  **[PLN]** | **Liczba jednostek** | **Wartość [PLN]** | |
| **Razem** | **Rok 2025** |
| **I.** | **Koszty realizacji działań** | | | | | |
| I.1. | Działanie 1 |  |  |  |  |  |
| I.1.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |
| I.1.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| I.2. | Działanie 2 |  |  |  |  |  |
| I.2.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |
| I.2.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| I.3. | Działanie 3 |  |  |  |  |  |
| I.3.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |
| I.3.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów realizacji zadania** | | | | |  |  |
| **II.** | **Koszty administracyjne** | | | | | |
| II.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |
| II.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów administracyjnych** | | | | |  |  |
| **Suma wszystkich kosztów realizacji zadania** | | | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.B Źródła finansowania kosztów realizacji zadania** | | | |
| **Lp.** | **Źródło finansowania kosztów realizacji zadania** | **Wartość [PLN]** | **Udział [%]** |
| 1. | Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |  | 100 |
| 2. | Planowana dotacja w ramach niniejszej oferty |  |  |
| 3. | Wkład własny[[1]](#footnote-1)) |  |  |
| 3.1. | Wkład własny finansowy |  |  |
| 3.2. | Wkład własny niefinansowy (osobowy i rzeczowy) |  |  |
| 4. | Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.C Podział kosztów realizacji zadania pomiędzy oferentów[[2]](#footnote-2))** | | | |
| **Lp.** | **Źródło finansowania kosztów realizacji zadania** | **Wartość [PLN]** | |
|  | | **Razem** | **Rok 2025** |
| 1. | Oferent 1 |  |  |
| 2. | Oferent 2 |  |  |
| 3. | Oferent 3 |  |  |
|  | … |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | |  |  |

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

Czytelny podpis z pieczęcią osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania organizacji, składania oświadczeń woli w zakresie praw

i obowiązków majątkowych. W przypadku braku pieczęci osoba upoważniona jest zobowiązana w sposób czytelny wskazać imię i nazwisko oraz sprawowaną funkcję zgodnie z aktualnym odpisem z rejestru lub wyciągiem z ewidencji lub innym dokumentem potwierdzającym status prawny oferentem

1. ) Suma pól 3.1. i 3.2. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Sekcję 3.C należy uzupełnić w przypadku oferty wspólnej. [↑](#footnote-ref-2)