**Zał. Nr 1**

**SZCZEGÓŁOWY KOSZTORYS ZADANIA**

|  |
| --- |
| **A/ Kosztorys ze względu na źródła finansowania** |
| **Źródło** | **zł (złotych)** | **% (procent)** |
| **Całkowity koszt zadania** |  |  |
| **w tym:** |  |  |
| **a) środki PFRON** |  |  |
| **b) środki finansowe własne**  |  |  |
| **c) środki finansowe z innych źródeł** |  |  |
| **B/ Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów** |
| **Rodzaj kosztów** | **Kwota ogółem** | **Wnioskowana kwota dofinansowania** **ze środków PFRON** |
| **1.Koszty osobowe:** |  |  |
| a) umowa zlecenie |  |  |
| b) umowa o dzieło |  |  |
| c) wolontariat |  |  |
| **2. Zakup sprzętu i wyposażenia** **niezbędnego do realizacji zadania** |  |  |
| **3. Wynajem**: |  |  |
| a) pomieszczeń |  |  |
| b) sprzętu i wyposażenia |  |  |
| **4. Wyżywienie** |  |  |
| **5. Zakwaterowanie** |  |  |
| **6. Zakup środków materiałowych:** |  |  |
| a) materiały biurowe |  |  |
| b) materiały dydaktyczne |  |  |
| c) inne: /podać jakie/ |  |  |
| **7. Nagrody i wyróżnienia konkursowe (rzeczowe) dla osób niepełnosprawnych** |  |  |
| **8. Transport** |  |  |
| a) przejazdy-zakup biletów |  |  |
| b) wynajem środków transportu |  |  |
| **9. Bilety wstępu do placówek prowadzących działalność kulturalną oraz innych obiektów mających bezpośredni związek z programem imprezy** |  |  |
| **10. Opłaty pocztowe i telekomunikacyjne w części zaangażowanej do realizacji zadania** |  |  |
| **11.Wydatki związane z opracowaniem dokumentacji imprez /audio, video, fotograficzna/** |  |  |
| **12. Wydatki związane z eksploatacją pomieszczeń (opłaty za prąd, energię elektryczną, inne, w części zaangażowanej przy realizacji zadania)** |  |  |
| **13. Wydatki związane z zapewnieniem dodatkowych usług i wsparcia dla osób niepełnosprawnych (np. zapewnienie tłumacza języka migowego)** |  |  |
| **14. Inne koszty**: /podać jakie/ |  |  |
| **C/ Szczegółowy preliminarz wydatków według Wnioskodawcy** ( proszę szczegółowo przedstawić elementy składowe zadania wraz z kwotami, np.: umowa-zlecenie-przewidywany zakres prac i liczba godzin oraz proponowane wynagrodzenie, wyżywienie-stawka dzienna x ilość osób x ilość dni, zakwaterowanie-stawka za 1 nocleg x ilość osób x ilość nocy, zakup środków materiałowych-jakich? i do czego będą wykorzystane, itd.)  |
|  |

Data…………………….

 ……………..…………………………………………

Podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy