……………………………………………………………… Załącznik

(pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu do umowy Nr ………………

jednostki organizacyjnej) z dnia ………………………….

**Zaktualizowana szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

**Nazwa zadania** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
| 1. | Koszt 1 |  |  |  |
| 2. | Koszt 2 |  |  |  |
| 3. | Koszt 3 |  |  |  |
| 4. | Koszt 4 |  |  |  |
| 5. | Koszt 5 |  |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | |  |  |  |

Pleszew, dnia …………………………… ………………………………………………………………………..

(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania)