|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nazwa oferenta** |  | | | |
| 1. **Tytuł zadania publicznego** |  | | | |
| 1. **nr i data umowy z powiatem** |  | | | |
| 1. **Termin realizacji zadania publicznego** | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |

**Zaktualizowana szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | **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 | |  |  |  |