|  |  |
| --- | --- |
| 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** | **WartośćPLN** | **Z dotacji** | **Z innychźródeł** |  |
| 1. | Koszt 1 |  |  |  |
| 2. | Koszt 2 |  |  |  |
| 3. | Koszt 3 |  |  |  |
| 4. | Koszt 4 |  |  |  |
| 5. | Koszt 5 |  |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |  |  |  |