

.....
(nazwa, adres, KRS, NIP organizacji
pozarządowej/podmiotu)

.....
(nazwa realizowanego zadania)

.....
(nr rachunku bankowego)

.....
(miejsce realizacji zadania)

ZAKTUALIZOWANY OPIS POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ /HARMONOGRAM / KOSZTORYS

HARMONOGRAM

Zadanie publiczne realizowane w okresie od..... do.....			
Lp.	Nazwa działania	Termin realizacji	Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy

OPIS POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ

(Opisać zmiany zakresu zadań/programu w stosunku do oferty. W przypadku braku zmian wpisać „bez zmian”.)

$$\}$$

1. KOSZTY KWALIFIKOWANE ZE WZGLĘDU NA RODZAJ:

ZESTAWIENIE KOSZTÓW WYKONANIA ZADAŃ PUBLICZNYCH										
Rodzaj kosztów	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z dotacji (w zł)	z innych środków (w zł)	z wkładu osobowego (w zł)	z wkładu rzeczowego (w zł)	Numer z harmonogramu	
I. Koszty merytoryczne:										
Razem:										
II. Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne:										
Razem:										
Ogółem:										

2. PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA ZADANIA PUBLICZNEGO

1.	Przyznana kwota dotacji	... zł	% w stosunku do kwoty ogółem:
2.	Środki finansowe ogółem (<i>suma środków finansowych wymienionych w pkt 2.1-2.4</i>)	... zł	% w stosunku do dotacji:
2.1	środki finansowe własne	... zł	
2.2	świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego	... zł	
2.3	środki finansowe z innych źródeł publicznych wraz z nazwą/nazwami organów administracji, które przekazały lub przekażą środki finansowe:	... zł	
2.4.	pozostałe	... zł	
3.	Wkład osobowy	... zł	% w stosunku do dotacji:
4.	Wkład rzeczowy	... zł	
5.	Ogółem (<i>środki wymienione w pkt 1-4</i>)	... zł	

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):

Oświadczam/my że:
 reprezentowany przeze mnie podmiot nie będzie/będzie* rozliczał podatku/podatek* VAT za usługi lub dostawy
 opłacone z dotacji przyznanej z budżetu Województwa Śląskiego, dlatego kosztorys został wykonany w kosztach
 netto/brutto*,

OSOBA/OSOBY UPRAWNIIONE/UPOWAŻNIONE DO REPREZENTACJI ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/PODMIOTU
(pieczęć, podpis, w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

* *niepotrzebne skreślić*