Załącznik nr 6 do ogłoszenia

dotyczącego otwartego konkursu ofert

na wykonanie zadań publicznych w 2022 r.

**……………………………….. Aleksandrów Kujawski, dnia…………………………**

**Pieczęć oferenta**

**Zaktualizowany kosztorys kalkulacji kosztów**

**i harmonogram zadania**

**na realizację zadania**

**z zakresu zdrowia publicznego**

**I. Podstawowe informacje o złożonym zaktualizowanym kosztorysie do oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowany zaktualizowany kosztorys** | Wójt gminy aleksandrów Kujawski | | | |
| **2. Rodzaj zadania publicznego** |  | | | |
| **3. Tytuł zadania publicznego** |  | | | |
| **4. Termin realizacji zadania publicznego** | Data  rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |

**II. Dane oferenta(-tów)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres  do korespondencji** | |
|  | |
| **2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących zaktualizowanego kosztorysu**  (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu) |  |

**II. Szczegółowa kalkulacja przewidywanych kosztów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | | **Koszt jednostkowy** | **Rodzaj miary** | **Liczba jednostek** | **Wysokość środków ogółem na realizację zadania** | **Kwota do pokrycia z dofinansowania** | **Wkład własny** | |
| **Wkład finansowy** | **Wkład osobowy** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **I.** | **Koszty merytoryczne** | | | | | | | |  |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **Koszty administracyjne** | | | | | | | |  |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III.** | **Razem:** | |  | | |  |  |  |  |
|  | **W tym koszty merytoryczne** | |  | | |  |  |  |  |
|  | **W tym koszty administracyjne** | |  | | |  |  |  |  |
|  | **Koszty administracyjne jako % wydatków wnioskowanego dofinansowania** | |  | | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Harmonogram realizacji działania** (należy szczegółowo określić terminy realizacji poszczególnych działań) |
|  |

Oświadczam(my), że:

1. dane zawarte w części II niniejszego zaktualizowanego kosztorysu są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / właściwą ewidencją\*;
2. wszystkie informacje podane w zaktualizowanym kosztorysie są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
3. wyrażamy zgodę na wysokość przyznanej dotacji i zobowiązujemy się do zorganizowania i przeprowadzenia ww. zadania zgodnie ze złożoną ofertą.

................................................................................................................................................................................

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych   
do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)

*Uwaga: Osoba (-y) uprawniona (-a) do podpisania zaktualizowanego kosztorysu, niedysponująca (-e) pieczątką (-ami) imiennymi, winna (-y) podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej przez nią (-e) funkcji w podmiocie (-tach) składającym (-ych) ofertę.*