

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(aktualny numer tel. kontaktowego)

- WZÓR -

**ZAKTUALIZOWANY ZAKRES, HARMONOGRAM, KOSZTORYS REALIZACJI
ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO, INFORMACJA
O WYSOKOŚCI ŚRODKÓW PRZEZNACZONYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA
I ŹRÓDŁACH FINANSOWANIA**

**na podstawie ustawy z dnia 11 września 2015 roku
o zdrowiu publicznym**

.....
(nazwa zadania – zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

.....
(nazwa własna zadania, określona przez realizatora zadania)

Osoby upoważnione do podpisania umowy:

1.

2.

Kwota przyznanych środków finansowych: zł

Numer rachunku bankowego realizatora zadania:

.....

**I. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ PLANOWANYCH W RAMACH REALIZACJI
ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

Realizacja zadania - poszczególne działania oraz przedsięwzięcia w zakresie realizowanego zadania	Liczba adresatów	Planowany termin realizacji (od do.....)	Miejsce realizacji poszczególnych działań
Działanie 1.			
1.			
2.			
Działanie 2.			
1.			
2.			
...			

II. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO, W SZCZEGÓLNOŚCI UWZGLĘDNIAJĄCY KOSZTY ADMINISTRACYJNE

Wysokość wnioskowanych środków finansowych (w tym słownie w zł):

Lp.	Rodzaj kosztów	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (zł)	Koszt pokryty z wnioskowanych środków (w zł)	Koszt pokryty ze współfinansowania – środki finansowe oferenta (realizatora) (w zł)	Wartość wkładu osobowego i rzeczowego – środki niefinansowe oferenta (realizatora) (w zł)	Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania (w zł)
Koszty merytoryczne									
1	Działanie nr								
1.1	Nazwa pozycji kosztorysu								
1.2	Nazwa pozycji kosztorysu								
1.3	...								
Koszty administracyjne									
1.	Działanie nr								
1.1	Nazwa pozycji kosztorysu								
1.2	Nazwa pozycji kosztorysu								
1.3	...								
Ogółem (zł)				X					
Ogółem (zł)				X	100				

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kalkulacji przewidywanych kosztów realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego:

.....

III. INFORMACJA O WYSOKOŚCI ŚRODKÓW PRZEZNACZONYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA I ŹRÓDŁACH FINANSOWANIA

Lp.	Źródło finansowania kosztów realizacji zadania	Wartość (w zł)	Udział (w %)
1	Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		
2	Wysokość wnioskowanych środków finansowych		
3	Wkład własny oferenta (realizatora) (należy zsumować środki wymienione w pkt. 3.1 - 3.3)		
	3.1 Środki finansowe własne		
	3.2 Środki niefinansowe – wkład osobowy własny		
	3.3 Środki niefinansowe – wkład rzeczowy własny		
4	Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania		

IV. ZAKTUALIZOWANY ZAKRES REALIZACJI ZADANIA

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

.....
(pieczęć podmiotu)

....., dnia.....

.....
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiot)