



.....  
(Pieczęć wykonawcy)

## PRELIMINARZ KOSZTÓW

Nazwa szkolenia: .....

- **grupa** w ramach projektu „Twoja Szansa” / „Aktywność Twoją Szansą”

Nr szkolenia ..... miejsce organizacji szkolenia: .....

zajęcia w .....

Zamawiający: **Powiat Brzeski - Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu**

Czas trwania: ..... liczba uczestników : **10 osób**

Liczba godzin : .....

Lp.	Treść	Ilość	Stawka	Kwota
<b>I.</b>	<b>Wynagrodzenia</b>			
1.	Wykładowcy – godziny			
2.	Instruktorzy – godziny			
3.	Egzamin końcowy- słuchacze x stawka			
4.	Kierownik kursu			
5.	Sekretarz kursu			
6.	Sprzątaczką- godziny			
7.	Woźny- godziny			
8.	Opracowanie programu			
9.	Nadzór pedagogiczny			
10.	Opracowanie pytań egzaminacyjnych			
11.	Pozostałe koszty (jakie?)			
12.				
	Pochodne od wynagrodzenia(poz. 1-12 x .....%)			
	<b>RAZEM Wynagrodzenia</b>			
<b>II</b>	<b>Koszty podróży</b>			
1.	Delegacje komisji egzaminacyjnych			
2.	Inne – jakie?			
3.				

	<b>RAZEM Koszty podróży</b>	<b>X</b>		
--	-----------------------------	----------	--	--

<b>III.</b>	<b>Wydatki materialowe</b>			
1.	Skrypty, książki			
2.	Materiały kancelaryjne			
3.	Materiały do zajęć praktycznych			
4.	Środki dydaktyczne			
5.	Inne materiały – jakie?			
6.				
	<b>RAZEM Wydatki materialowe</b>			
<b>IV</b>	<b>Usługi obce</b>			
1.	Oplaty pocztowe i telefoniczne			
2.	Dzierżawa sal wykładowych			
3.	Dzierżawa stanowisk do zajęć praktycznych			
4.	Inne – jakie?			
5.				
	<b>Usługi obce- razem</b>	<b>X</b>		
	<b>Razem koszty I+II+III+IV</b>	<b>X</b>		
<b>V.</b>	<b>Narzuty na pokrycie kosztów ogólnych</b>			
<b>VI.</b>	<b>Zysk</b>			
	<b>Razem koszty</b>			
<b>VII.</b>	<b>Ubezpieczenie</b> – dot. osób powyżej 25 roku życia ( Działanie 1.3 – zadanie nr 3 i zadanie nr 4)			
	<b>Ogółem</b>			
	<b>Koszt całkowity</b>			
	<b>Koszt na 1 osobę</b>			

Koszt całkowity słownie .....

Kierownik kursu: .....  
(nazwisko i imię)

Sekretarz kursu: .....  
(nazwisko i imię)

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)