Załącznik nr 3e do OFERTY

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**PRELIMINARZ KOSZTÓW**

Zestawienie łącznych składników kosztów za przeprowadzenie szkolenia ***Szkolenie okresowe   
kat. C lub D*** dla 10 osób bezrobotnych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść** | **Ilość** | **Stawka** | **Kwota** |
| **I.** | **Wynagrodzenia** | | | |
|  | Wykładowcy – godziny |  |  |  |
|  | Instruktorzy – godziny |  |  |  |
|  | Egzamin końcowy – słuchacze x stawka |  |  |  |
|  | Kierownik kursu |  |  |  |
|  | Sekretarz kursu |  |  |  |
|  | Sprzątaczka – godziny |  |  |  |
|  | Woźny – godziny |  |  |  |
|  | Opracowanie programu |  |  |  |
|  | Nadzór pedagogiczny |  |  |  |
|  | Opracowanie pytań egzaminacyjnych |  |  |  |
|  | Pozostałe koszty (jakie?) |  |  |  |
|  | … |  |  |  |
|  | Pochodne od wynagrodzenia (poz. 1-12 x .........%) |  |  |  |
| **RAZEM Wynagrodzenia** | | **X** | **X** |  |
| **II** | **Koszty podróży** | | | |
|  | Delegacje komisji egzaminacyjnych |  |  |  |
|  | Inne – jakie? |  |  |  |
|  | … |  |  |  |
| **RAZEM Koszty podróży** | | **X** | **X** |  |
| **III.** | **Wydatki materiałowe** | | | |
|  | Skrypty, książki |  |  |  |
|  | Materiały kancelaryjne |  |  |  |
|  | Materiały do zajęć praktycznych |  |  |  |
|  | Odzież i obuwie robocze |  |  |  |
|  | Środki dydaktyczne |  |  |  |
|  | Inne materiały – jakie? |  |  |  |
| **RAZEM Wydatki materiałowe** | | **X** | **X** |  |
| **IV** | **Usługi obce** | | | |
|  | Opłaty pocztowe i telefoniczne |  |  |  |
|  | Dzierżawa sal wykładowych |  |  |  |
|  | Dzierżawa stanowisk do zajęć praktycznych |  |  |  |
|  | Ubezpieczenie uczestnika szkolenia w przypadku osób nieposiadających prawa do stypendium lub podejmujących zatrudnienia |  |  |  |
|  | Inne – jakie? |  |  |  |
| **RAZEM Usługi obce** | | **X** | **X** |  |
| Razem koszty I+II+III+IV | |  |  |  |
| **V.** | **Narzuty na pokrycie kosztów ogólnych (…%)** | **X** | **X** |  |
| **VI.** | **Zysk (…%)** | **X** | **X** |  |
| **Ogółem I+II+III+IV+V+VI** | | **X** | **X** |  |
| Koszt całkowity | | **X** | **X** |  |
| Koszt na 1 osobę | | **X** | **X** |  |

Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej

przez Wykonawcę)