



.....
(Pieczęć wykonawcy)

PRELIMINARZ KOSZTÓW

Nazwa szkolenia:

– **grupa** w ramach projektu „Aktywność Twoją szansą” / „Twoja Szansa”

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
I.	Wynagrodzenia			
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%)			
	RAZEM Wynagrodzenia			
II	Koszty podróży			
1.	Delegacje komisji egzaminacyjnych			
2.	Inne – jakie?			
3.				
	RAZEM Koszty podróży	X		

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

Koszt całkowity słownie

Kierownik kursu:
(nazwisko i imię)

Sekretarz kursu:
(nazwisko i imię)

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