



.....  
(Pieczęć wykonawcy)

## PRELIMINARZ KOSZTÓW

Nazwa szkolenia: **ABC przedsiębiorczości, czyli jak rozpocząć działalność gospodarczą – II grupa** w ramach projektu „Aktywność Twoją Szansą”

Nr szkolenia:.....miejsce organizacju szkolenia:

zajęcia praktyczne:.....

zajęcia teoretyczne:.....

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

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

Liczba godzin: ..... w tym .....godzin praktycznych.

| 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.          | Opłaty pocztowe i telefoniczne                         |          |  |  |
| 2.          | Dzierżawa sal wykładowych                              |          |  |  |
| 3.          | Dzierżawa stanowisk do zajęć praktycznych              |          |  |  |
| 4.          | Inne – jakie?  |          |  |  |
|             | <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>VII.</b> | <b>Ubezpieczenie – dot. osób powyżej 25 roku życia</b> |          |  |  |
|             | <b><i>Razem koszty</i></b>                             |          |  |  |
|             | <b>Ogółem</b>  |          |  |  |
|             | <b><i>Koszt całkowity</i></b>                          |          |  |  |
|             | <b><i>Koszt na 1 osobę</i></b>                         |          |  |  |

Koszt całkowity słownie .....

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

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

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