Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 287/2020

 Prezydenta Miasta Włocławek

 z dnia 18 sierpnia 2020 roku

**ZAKTUALIZOWANY KOSZTORYS**

**(zaktualizowany opis poszczególnych działań, zaktualizowany plan i harmonogram działań, zaktualizowany opis rezultatów oraz zaktualizowana kalkulacja przewidywanych kosztów)**

|  |
| --- |
|  |
| **I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie** |
| 1. **Organ administracji publicznej,do którego jest adresowana oferta**
 |  |
| **2. Rodzaj zadania publicznego**1) |  |
| **II. Dane oferenta** |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu**  |
|  |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)  |  |
| **III. Opis zadania** |
| **1. Tytuł zadania publicznego**  |  |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego**  | Datarozpoczęcia |   | Datazakończenia |  |
| **3. Syntetyczny opis zadania** (należy wskazać i opisać: miejsce realizacji zadania, grupę docelową, sposób rozwiązywania jej problemów/zaspokajania potrzeb, komplementarność z innymi działaniami podejmowanymi przez organizację lub inne podmioty) |
|  |
| **4. Plan i harmonogram działań na rok ……………….** (należy wymienić i opisać w porządku logicznym wszystkie planowane w ofercie działania oraz określić ich uczestników i miejsce ich realizacji) |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Opis** | **Grupa docelowa** | **Planowany termin realizacji** | **Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy**2) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**(należy opisać: 1)co będzie bezpośrednim efektem (materialne „produkty” lub „usługi” zrealizowane na rzecz uczestników zadania) realizacji oferty? 2)jaka zmiana społeczna zostanie osiągnięta poprzez realizację zadania? 3)czy przewidywane jest wykorzystanie rezultatów osiągniętych w trakcie realizacji oferty w dalszych działaniach organizacji? – trwałość rezultatów zadania) |
|  |
| **6. Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania publicznego**3) |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia****rezultatów (wartość****docelowa)** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego**

|  |
| --- |
| **IV.A Zestawienie kosztów realizacji zadania** (w sekcji V-A należy skalkulować i zamieścić wszystkie koszty realizacji zadania niezależnie od źródła finansowania wskazanego w sekcji V-B) |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Rodzaj****miary** | **Koszt****jednostkowy****[PLN]** | **Liczba****jednostek** | **Wartość [PLN]** |
| **Razem** | **Rok 1** | **Rok 2** | **Rok 34)** |
| **I.** | **Koszty realizacji działań**  |
| I.1. | Działanie 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| I.1.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| I.1.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |  |  |
| I.2. | Działanie 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| I.2.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| I.2.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |  |  |
| I.3. | Działanie 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| I.3.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| I.3.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów realizacji zadania**  |  |  |  |  |
| **II.**  | **Koszty administracyjne**  |
| II.1. | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| II.2. | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów administracyjnych**  |  |  |  |  |
| **Suma wszystkich kosztów realizacji zadania**  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IV.B Źródła finansowania kosztów realizacji zadania**  |
| **Lp.** | **Źródło finansowania kosztów realizacji zadania** | **Wartość [PLN]** | **Udział [%]** |
| 1.  | Suma wszystkich kosztów realizacji zadania  |  | 100  |
| 2. | Planowana dotacja w ramach niniejszej oferty  |  |  |
| 3. | Wkład własny5) |  |  |
| 3.1. | Wkład własny finansowy  |  |  |
| 3.2. | Wkład własny niefinansowy (osobowy i rzeczowy)  |  |  |
| 4. | Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania  |  |  |
|  |
| **IV.C Podział kosztów realizacji zadania pomiędzy oferentów**6) |
| **Lp.** | **Źródło finansowania kosztów realizacji zadania** | **Wartość [PLN]** |
|  | **Razem**  | **Rok 1**  | **Rok 2**  | **Rok 3**7) |
| 1. | Oferent 1 |  |  |  |  |
| 2. | Oferent 2 |  |  |  |  |
| 3. | Oferent 3 |  |  |  |  |
|  | ... |  |  |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania  |  |  |  |  |

**Dokonane zmiany w zakresie merytorycznym zadania:**

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

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

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

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

**Inne ewentualne zmiany (termin, konto, osoby uprawnione) :**

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

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

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

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

……………………………..………………………………................…..

Miejsce i data sporządzenia korekty pieczęcie i podpisy osób uprawnionych ze strony oferenta 1

…………………………….

Podpis pracownika merytorycznego

…………………………………………Podpis osoby zatwierdzającej

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

Dat

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

1) W przypadku braku pieczęci imiennych, należy złożyć czytelny podpis oraz wpisać funkcję pełnioną w organizacji