***Załącznik* do umowy nr .....................................**

 ***(pieczęć organizacji*) z dnia .................................... roku**

***Aktualny harmonogram realizacji zadania:***

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| Zadanie publiczne realizowane w okresie od ........... do ............ |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego | Terminy realizacji poszczególnych działań |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

....................., dnia .................... roku .....................................................

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

/ podpis osób upoważnionych/

 ***Załącznik* do umowy nr .....................................**

 ***(pieczęć organizacji*) z dnia ............................. roku**

***Zaktualizowany kosztorys do wniosku o udzielenie dofinansowania rozwoju sportu
przez gminę Nowy Tomyśl :***

**………………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj kosztów) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) | Z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł) | Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł) | Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) |
| **I** | **Koszty merytoryczne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty obsługi zadania** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |
|  | **Ogółem pozycje I i II** |  |  |  |  |

1. **Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji | ............ zł | ............% |
| 2. | Inne środki finansowe ogółem (środki finansowe wymienione w pkt a do d | ............ zł | ............% |
| a) | środki finansowe własne  | ............ zł | ............% |
| b) | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego | ............ zł | ............% |
| c) | środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) wraz z podaniem nazwy jednostki dotującej ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………. | ............ zł | ............% |
| d) | pozostałe | ............ zł | ............% |
| 3. | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | ............ zł | ............% |
| 4. | Ogółem (środki wymienione w pkt 1‑3) | ............ zł | 100% |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

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

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

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

.................................., dnia .................... roku ..............................................

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

/ podpis osób upoważnionych/

**Oświadczenie :**

Wyrażamy zgodę na wysokość przyznanej dotacji i zobowiązujemy się do zorganizowania
i przeprowadzenia ww. zadania zgodnie ze złożonym wnioskiem.

........................, dnia ................... roku

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

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

/ podpis osób upoważnionych/