Załącznik Nr

(pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu jednostki organizacyjnej) do umowy Nr ………………z dnia……………….

**Zaktualizowana szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

**Nazwa zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
|  | Koszt 1 |  |  |  |
|  | Koszt 2 |  |  |  |
|  | Koszt 3 |  |  |  |
|  | Koszt 4 |  |  |  |
|  | Koszt 5 |  |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | |  |  |  |

Pleszew, dnia

(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania)