.....

Pieczątka organizacji pozarządowej

ANEKS do oferty

na realizację zadania:

„organizacja zajęć sportowych z udziałem osób z niepełnosprawnością”

realizacja w terminie lipiec - grudzień 2016 r.

zawierający

zaktualizowany harmonogram realizacji zadania oraz zaktualizowany kosztorys

(**Uwaga:** wprowadzone w aneksie zmiany nie mogą naruszać kryteriów podanych w warunkach szczegółowych do Konkursu)

Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania, dostosowana do kwoty otrzymanej dotacji:

Całkowity koszt (w zł) .....
w tym otrzymana kwota dotacji (w zł) .....
w tym wielkość środków własnych (w zł) .....

(1. należy wykazać co najmniej 5% finansowych środków własnych bądź pozyskanych z innych źródeł; nie dopuszcza się zamiany wkładu finansowego na wkład osobowy, w tym wycenę pracy społecznej członków;

2. zadeklarowany wkład własny musi zostać wykorzystany w trakcie realizacji zadania)

Lp.	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)*
	Ogółem:							

Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	..... zł	..... %
2	Środki finansowe własne	..... zł	..... %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3)	..... zł	..... %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	..... zł	..... %
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)	..... zł	..... %
3.3	pozostałe	..... zł	..... %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)*	..... zł	..... %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	..... zł	100 %

* W przypadku wykazania wkładu osobowego należy dodatkowo przedstawić szczegółową wycenę świadczeń wolontariuszy i pracy społecznej członków, w oparciu o kwoty wynikające z obowiązujących przepisów.

Uwagi dotyczące programu rzeczowego oferty i harmonogramu działań, dostosowane do zmienionej kalkulacji:

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

Nr konta bankowego.....

Nr polis ubezpieczeniowych……..

Imienny wykaz szkoleniowców realizujących zadanie

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Kwalifikacje zawodowe (nazwa i nr dokumentu potwierdzającego uprawnienia zawodowe)	Dyscyplina	Prowadzona grupa szkoleniowa (ROCZNIK I NAZWA)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Grafik zajęć szkoleniowców realizujących zadanie

Liczba uczestników	Rodzaj zajęć	Miejsce odbywania zajęć	Dzień tygodnia i godziny zajęć	Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia

Nie przewidujemy przy realizacji zadania korzystania z podwykonawców lub partnerów.

(Jeśli oferent przewiduje korzystanie z podwykonawców lub partnerów należy w odrębnym załączniku szczegółowo określić zakres realizowanej przez podwykonawcę lub partnera części zadania oraz podać z jakiego powodu powierzono część zadania do realizacji innemu podmiotowi).

.....
(podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

Łódź, dnia 10 sierpnia 2016 roku