**Załącznik do Zarządzenia nr SEK.0050.12.2011**

**Wójta Gminy Gaszowice**

**z dnia 04.02.2011r.**

………………………………..

/pieczęć oferenta/

**Korekta kosztorysu zadania**

………………………………………………………………………………………………………………………

/nazwa zadania/

Skorygowany całkowity koszt zadania ……………………………..

w tym wysokość dotacji ……………………………..

w tym wysokość środków własnych ……………………………

# Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów16) | Ilość jednostek | Koszt jedn. | 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 publicznego17) (w zł) | Koszt do pokrycia  z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków  i świadczeń wolontariuszy  (w zł) |
| I | Koszty merytoryczne  1) .……..  2) …….. |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne  1) .……..  2) …….. |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji  1) ……..  2) …….. |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** | **Ogółem:** |  |  |  |  |  |  |  |

**2. 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%** |

**Inne ewentualne zmiany:**

|  |
| --- |
|  |

…………..……………. …………………………………….. miejsce i data sporządzenia korekty podpisy osób uprawnionych do reprezentowania oferenta