**WZÓRAKTUALIZACJI FORMULARZA OFERTY**

**NA POWIERZENIE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\***

**NA WSPARCIE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\***

\*Niepotrzebne skreślić.

1. **Podstawowe informacje o zadaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania:** |  |
| **Termin realizacji zadania** |  |
| **Miejsce realizacji zadania** |  |
| **Całkowity koszt realizacji zadania** |  |
| **Kwota wnioskowanej dotacji** |  |

1. **Aktualizacja harmonogramu zadania**

|  |
| --- |
| **Projekt realizowany w okresie od ………………………. do ……………………..…** |
| **Nazwa działania** | **Planowany termin** | **Krótki opis działania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Aktualizacja kalkulacji kosztów realizacji zadania**
2. Kosztorys (uwzględniający wszystkie planowane wydatki)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (zł) | Rodzaj miary | **Koszt całkowity (zł)** | Koszt do pokrycia z wnioskowanej dotacji | Koszt do pokrycia z wkładu własnego |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

1. Przewidywane źródła finansowania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji | … zł | … % |
| 2. | Wkład własny(należy zsumować środki wymienione w pkt. 2.1. i 2.2.) | … zł | … % |
| 2.1. | Środki finansowe własne | … zł | … % |
| 2.2. | Środki finansowe ze źródeł trzecich | … zł | … % |
| 3. | Ogółem (suma środków wymienionych w pkt. 1 i 2) | … zł | 100 % |

1. **Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie aktualizacji wniosku, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów**

………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………….…

Oświadczam(y), że:

- wszystkie informacje podane w aktualizacji formularza oferty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

- oferent składający niniejszą aktualizację formularza oferty nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

- oferent składający niniejszą aktualizacje formularza nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne.

Data ………………………… ………...………………………………….

(pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)