

.....
(pieczęć firmowa organizatora szkolenia)

PRELIMINARZ KOSZTÓW SZKOLENIA I UCZESTNIKA W ZAKRESIE

.....
/nazwa szkolenia/

L.p.	Rodzaje kosztów	Kolumna A	Kolumna B	Kolumna C= kol. A x kol. B
		Ilość i jednostka (np. osoba, sztuka, godzina itp.)	Wartość jednostki (brutto)	Wartość ogółem (brutto)
I WYNAGRODZENIA BEZPOŚREDNIE				
1.	Wykładowcy			
2.	Instruktorzy			
3..	Kierownik kursu			
4.	Sekretarz kursu			
5.	Inne, jakie.....			
6.		Wynagrodzenia bezpośrednie razem		
II MATERIAŁY DYDAKTYCZNE I PIŚMIENNICZE				
1.	Materiały dydaktyczne			
2.	Materiały piśmiennicze			
3.	Inne, jakie.....			
4.		Materiały dydaktyczne i piśmiennicze razem		
III INNE KOSZTY BEZPOŚREDNIE				

1. Wynajem sal wykładowych
2. Wynajem urządzeń i sprzętu
3. Amortyzacja środków trwałych
4. Ubezpieczenie uczestników
Szkolenia
5. Dyplomy/zaświadczenia/certyfikaty
6. Koszt wyżywienia i serwisu
kawowego
7. Koszt badania lekarskiego
8. Koszty dojazdu do i z miejsca
szkolenia
9. Koszty stałe
10. Opłaty pocztowe i
telekomunikacyjne
11. Opłata za egzamin państwowy
teoretyczny i praktyczny
12. Inne, jakie
13. **Inne koszty bezpośrednio razem**
- IV **KOSZTY WŁASNE RAZEM (poz. I.6. + poz. II.4 + poz. III.13)**
- V **OGÓLEM CENA SZKOLENIA BRUTTO 1 UCZESTNIKA**
- VII **KOSZT OSOBOGODZINY**

*** Preliminarz nie może zawierać nie wypełnionych komórek. Jeżeli dana kategoria lub podkategoria kosztów nie występuje należy wpisać „X” w każdej komórce.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania organizatora szkolenia)

Projekt „Nowa szansa” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Realizator projektu
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Nowych Ostrowach
Tel. 24 356 15 75, gops.noweostrowy@gmail.com