Załącznik nr 3

**PRELIMINARZ KOSZTÓW**

**na szkolenie pod nazwą**

**……………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **TYTUŁ** | **ILOŚC** | **STAWKA** | **KWOTA** |
| **KOSZTY OSOBOWE** |
| 1 | Liczba godzin zajęć teoretycznych ……. |  |  |  |
| 2 | Liczba godzin zajęć praktycznych .…… |  |  |  |
| 3 | Egzamin  |  |  |  |
| 4 | Badania lekarskie |  |  |  |
| 5 | Wynagrodzenie obsługi biura |  |  |  |
| 6 | Inne koszta (jakie?) |  |  |  |
| **KOSZTY MATERIAŁOWE** |
| 1 | Koszty materiałowe podręczniki |  |  |  |
| 2 | Materiały kancelaryjne |  |  |  |
| 3 | Inne koszty (jakie?) |  |  |  |
| **USŁUGI OBCE** |
| 1 | Dzierżawa sal wykładowych |  |  |  |
| 2 | Inne koszty (jakie?) |  |  |  |
|  | RAZEM |  |
| Narzut + zysk |  |
| OGÓŁEM |  |
| Koszt na jedną osobę |  |
| Koszt osobogodziny szkolenia |  |

 …..…………………………………………………….……..

/ pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta/