**PLAN RZECZOWO-FINANSOWY NA LATA 2021-2025**

na realizację zadania w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021- 2025 pod nazwą: *[uzupełnić właściwą nazwę zadania]*, w ramach Działania *[uzupełnić właściwą nazwę i numer działania]*; w zakresie Celu Operacyjnego *[uzupełnić właściwy numer i nazwę celu operacyjnego]*;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Działanie\**** | ***Wskazanie czy dane działanie będzie realizowane przez Oferenta czy inny podmiot zewnętrzny*** | ***Liczba oferowanych działań*** | ***Koszt jednostkowy w zł*** | ***Planowany koszt całkowityw zł*** | ***Udział własny realizatora w %*** *(jeżeli dotyczy)* | ***Udział własny realizatora w zł*** *(jeżeli dotyczy)* | ***Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia w zł*** | ***Klasyfikacja budżetowa środków (dot. kol. 6)******- paragraf*** |
| *(kolumna 4 x kolumna 5)* | *(kolumna 6 - kolumna 8)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| ***ROK: …………*** |
| 1. | działanie 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 1.2. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 1.3. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 2. | działanie 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | poszczególne składowe działania 2 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 2.2. | poszczególne składowe działania 2 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 3. | działanie 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 | poszczególne składowe działania 3 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 3.2 | poszczególne składowe działania 3 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 4. | Koszty administracyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMARYCZNIE** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE KWOTA NA REALIZACJĘ ZADANIA W ROKU…….** |  |
| **KOSZTY ADMINISTRACYJNE W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU …. (w zł)**  |  |
| **% KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….** | 10/15% |
| **DEKLAROWANY % UDZIAŁU WŁASNEGO W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….\*\*** |  |
| **DEKLAROWANY UDZIAŁ WŁASNY W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….\*\* (w zł)** |  |
| **Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia (łączna kwota pomniejszona o udział własny), w tym** |  |
| - wydatki bieżące  |  |
| - wydatki majątkowe  |  |
| ***ROK: …………*** |
| 1. | działanie 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 1.2. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 1.3. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 2. | działanie 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | poszczególne składowe działania 2 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 2.2. | poszczególne składowe działania 2 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 3. | działanie 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 | poszczególne składowe działania 3 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 3.2 | poszczególne składowe działania 3 |  |  |  |  |  |  |  | § …….. |
| 4. | Koszty administracyjne |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMARYCZNIE** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE KWOTA NA REALIZACJĘ ZADANIA W ROKU…….** |  |
| **KOSZTY ADMINISTRACYJNE W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU …. (w zł)**  |  |
| **% KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….** | 10/15% |
| **DEKLAROWANY % UDZIAŁU WŁASNEGO W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….\*\*** |  |
| **DEKLAROWANY UDZIAŁ WŁASNY W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….\*\* (w zł)** |  |
| **Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia (łączna kwota pomniejszona o udział własny), w tym** |  |
| - wydatki bieżące  |  |
| - wydatki majątkowe  |  |