

Wnioskodawca

jednostkowy

ROZLICZENIE RZECZOWO-FINANSOWE KOSZTÓW

Zadanie:

Zadanie 1 - "Aktywnie zwiedzamy"

A. Część rzeczowa

Nazwa zadania:

Numer umowy

Termin realizacji zadania

od

do

Miejsce realizacji zadania

Województwo

Region

Liczba uczestników (osób ze szczególnymi potrzebami), w tym:

Lp.	Liczba uczestników	Planowana	Rzeczywista
1.	dzieci z domów dziecka (instytucjonalna piecza zastępcza)		
2.	osoby z niepełnosprawnościami		
3.	osoby starsze		
4.	opiekunowie		
	ogółem	0	0

B. Część finansowa

I. Koszty bezpośrednie zadania

Lp.	Wyszczególnienie	Plan				Wykonanie				Uzasadnienie powstałych zmian
		Koszt całkowity	Środki FRKF	Z innych źródeł	Wkład własny	Koszt całkowity	Środki FRKF	Z innych źródeł	Wkład własny	
1.	wyżywienie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2.	zakwaterowanie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.	transport uczestników	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4.	wypożyczenie sprzętu	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5.	transport sprzętu	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6.	ubezpieczenie uczestników obozu/wycieczki/wyjazdu turystycznego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7.	obsługa przewodnicka	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.	obsługa techniczna	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9.	obsługa medyczna	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10.	obsługa animatora	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11.	obsługa asystencka	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12.	bilety wstępu	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13.	program animacji turystyczno-kulturalnej	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
....	inne (szczególnie w przypadku akcji turystycznych)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Razem (poz. 1-...)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

podpis certyfikat kwalifikowany osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych w imieniu Zleceniobiorcy