

Załącznik nr 6
do ogłoszenia stanowiącego
załącznik do zarządzenia
Prezydenta Miasta Krakowa
nr z dnia

.....

(nazwa oferenta lub pieczęć)

**AKTUALIZACJA
OFERTY REALIZACJI ZADANIA
Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO.**

I. Aktualizacja sposobu realizacji zadania (wypełnić jeżeli dotyczy).

--

II. Zaktualizowany harmonogram działań w zakresie realizacji zadania (wypełnić jeżeli dotyczy).

Lp.	Nazwa działania	Planowany termin realizacji	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania
1.			
2.			
3.			
4.			

III. Zaktualizowany kosztorys i źródła finansowania zadania publicznego.

A. Kosztorys realizacji zadania.

I.p.	Rodzaj kosztów (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupy usług, zakupy rzeczy, wynagrodzeń).	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania (w zł)	koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I.	Koszty merytoryczne po stronie Oferenta							
	1).....							
	2).....							
	3).....							
II.	Koszty obsługi zadania, w tym koszty administracyjne po stronie Oferenta							
	1).....							
	2).....							
	3).....							
III.	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Oferenta							
	1).....							
	2).....							
	3).....							
IV.	Ogółem:							

B. Przewidywane źródła finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	 zł
2	Inne środki finansowe ogółem (<i>środki finansowe wymienione w pkt 2.1—2.4</i>)	 zł
2.1	Środki finansowe własne	 zł
2.2	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	 zł
2.3	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu innej jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)	 zł
2.4	Pozostałe	 zł
3	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	 zł
4	Ogółem (środki wymienione w pkt. 1—3)	 zł

.....

.....

.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta).

Jeżeli osoby uprawnione nie dysponują pieczętami imiennymi, podpis winien być złożony pełnym imieniem i nazwiskiem (czytelnie) z zaznaczeniem pełnionej funkcji).

Data

IV. Adnotacje urzędowe.

[illegible]